



<b>Subtotal</b>	<b>0:00</b>
-----------------	-------------

**1.3.2. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Ensino – Programas, Projetos e Eventos**

Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Atuação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

**1.4. Mediação pedagógica à distância**

Curso	Componente curricular	CH semanal
<b>Subtotal</b>		<b>0:00</b>

**2. Atividades de Pesquisa**

Atividade	CH semanal	
a) Coordenação de programas e projetos de pesquisa		
b) Coordenação de cursos de pesquisa		
c) Coordenação de eventos de pesquisa		
d) Execução de prestação de serviços técnico-científicos de pesquisa		
e) Participação em equipes executoras de programas, projetos, cursos e eventos de pesquisa para execução de atividades extracurriculares		
f) Participação em equipes executoras de ações de pesquisa para execução de atividades curriculares		
g) Preparação e manutenção de atividades curriculares de ações de pesquisa		
<b>Subtotal</b>		<b>0:00</b>

**2.1. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Pesquisa**

Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

**3. Atividades de Extensão**

Atividade	CH semanal	
a) Coordenação de programas e projetos de extensão		
b) Coordenação de cursos de extensão		
c) Coordenação de eventos de extensão		
d) Execução de prestação de serviços técnico-científicos de extensão		
e) Participação em equipes executoras de programas, projetos, cursos e eventos de extensão para execução de atividades extracurriculares	0:00	
f) Participação em equipes executoras de ações de extensão para execução de atividades curriculares		
g) Preparação e manutenção de atividades curriculares de ações de extensão		
<b>Subtotal</b>		<b>0:00</b>

**3.1. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Extensão**

Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

--	--	--	--	--

**4. Atividades de Gestão**

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
<b>Subtotal</b>				<b>0:00</b>

**5. Atividades de Representação**

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Comissão de Fiscalização Contrato nº 05/2019.	366/2019	03/10/2019	12 meses	
Representante no Cons. Municipal de Cultura	420/2019	08/11/2019		
Líder de Projeto: Planejamento Estratégico IFES	132/2015	20/01/2015		
<b>Subtotal</b>				<b>0:00</b>

**6. Outras atividades**

Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal
a) Capacitação em serviço		
b) Afastamento		
c) Cessão		
d) Colaboração técnica		
e) Licença		
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular		
<b>Subtotal</b>		<b>0:00</b>
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar		
<b>Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista</b>		<b>0:00</b>