

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 1.4. Mediação pedagógica à distância | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------|
| Curso | Componente curricular | CH semanal |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Subtotal | | 0:00 |

| 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 | | |
| Subtotal | | 0:00 |

| 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 | 5:00 | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| Subtotal | | 5:00 |

| 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 |
| Projeto "Fênix" | Extensão | | Coordenação | 5:00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 4. Atividades de Gestão | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------------------------------|-------------|
| Descrição da Atribuição | Número da Portaria | Data de início | Período de vigência (se houver) | CH semanal |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Subtotal | | | | 0:00 |

| 5. Atividades de Representação | | | | |
|--------------------------------|--------------------|----------------|------------------------------------|--------------|
| Descrição da Atribuição | Número da Portaria | Data de início | Período de vigência (se houver) | CH semanal |
| NAPNE | 258/2020 | 16/09/2020 | Dois anos | 4:00 |
| COESPO | 442/2021 | 18/03/2021 | Um ano | 4:00 |
| NEABI | 128/2021 | 30/06/2021 | Dois anos | 04:00 |
| Credito 15 | | | | |
| Subtotal | | | | 12:00 |

| 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 | | |
| | Subtotal | 0:00 |
| g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar | | |
| | Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista | 0:00 |



Emitido em 06/12/2021

PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO Nº 12/2021 - SMT-CFG (11.02.31.01.05.02.02)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 23/12/2021 12:16)

JOSE ROBERTO GONCALVES DE ABREU
PROFESSOR DO ENSINO BASICO TECNICO E TECNOLÓGICO
SMT-CFG (11.02.31.01.05.02.02)
Matrícula: 1811799

(Assinado digitalmente em 07/12/2021 09:34)

ROBSON SANTOS GOBBI
COORDENADOR - TITULAR
SMT-CFG (11.02.31.01.05.02.02)
Matrícula: 1027760

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sipac.ifes.edu.br/documentos/> informando seu número: **12**, ano: **2021**, tipo: **PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO**, data de emissão: **06/12/2021** e o código de verificação: **f99340668d**