

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

1.2 APOIO AO ENSINO

Disciplina	Curso/Turma	Atividade Realizada	C.H Semanal	Comprovante/Localização
TOTAL				0,0
Observações:				

1.3 DEMAIS ATIVIDADES DE ENSINO

Atividade (Projeto de ensino, Monitoria, Orientação e outras)	Detalhamento/Descrição (título do projeto, nome do aluno...)	C.H Semanal	Comprovante/Localização
TOTAL			0,0
Observações:			



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

II. ATIVIDADES DE PESQUISA

Atividade	Detalhamento (título do projeto, nome do orientado...)	Situação (estágio de execução, publicação de resultados...)	C.H Semanal	Comprovante/ Localização
TOTAL				0,0
Observações:				

III. ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Atividade	Detalhamento (título do projeto, nome do orientado...)	Situação (estágio de execução, publicação de resultados...)	C.H Semanal	Comprovante/ Localização
TOTAL				0,0
Observações:				

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

IV. ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO E REPRESENTAÇÃO

Atividade	Portaria	Início	Término	C.H Semanal	Comprovante/ Localização
TOTAL					0,0
Observações:					

V. ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E FORMAÇÃO EM SERVIÇO

Atividade	Portaria	Início	Término	C.H Semanal	Comprovante/ Localização
Afastamento Integral	1875/2017	07/07/2017	01/03/2018	40,0	Gabinete
TOTAL				40,0	
Observações:					

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

VI. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

VII. DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA

Aulas	Manutenção/ Organização	Apoio ao ensino	Pesquisa	Extensão	Administrativa e Representação	Capacitação e Formação	Total
00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	40:00	40:00

Observações:

Data: 05/03/2018.


Assinatura do Professor

PARECER PESQUISA

Data:	Assinatura do Coordenador

PARECER EXTENSÃO

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

Data:	Assinatura do Coordenador
-------	---------------------------

PARECER ENSINO

Data:	Assinatura do Coordenador