

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				
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			
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				
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				
Observações:				

Handwritten signature

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
Atividades inerentes ao cargo Assessora da Reitora conforme disposto na Resolução nº15/2015 CONSUPER/IFC	Portaria nº285/2016 publicada no D.O.U em 27/01/2016	27/01/2016	Sem data	40h	DGP Reitoria
TOTAL				40h	
Observações:					

V. ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E FORMAÇÃO EM SERVIÇO

Atividade	Portaria	Início	Término	C.H Semanal	Comprovante/ Localização

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

TOTAL

Observações:

VI. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VII. DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA

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

Observações:

Data: 23/02/2018.


Assinatura do Professor

PARECER PESQUISA

Data:

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

	Assinatura do Coordenador
--	---------------------------

PARECER EXTENSÃO

Data:	Assinatura do Coordenador

PARECER ENSINO

Data:	Assinatura do Coordenador