

		Nome:	Ananias de Oliveira Lima			Regime de Trabalho		DE							
		Campus:	Santa Teresa			Carga Horária Computada		40							
		Coordenadoria:	CGE			Curso/Coordenadoria	Carga horária			Total por Atividade					
Componente Curricular				Méd.	Téc.		Sup.								
Atividade de Ensino	1	Física II (Agr 111)						6	6						
	2	Física III – 3º A, B e C				6			6						
	3	Física I – 1ª E				2			2						
	4	Dependência – Física II				2			2						
	5								0						
	6								0						
	Sub-total				-	10	0	6	16						
Atividades Pedagógicas	Atividades				Níveis			Total por Atividade							
					Médio	Técnico	Superior								
	Planejamento				6		4	10							
	Atendimento				6			6							
Sub-total				12	0	4	16								
Atividades de Pesquisa	Projeto				Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade							
	1								0						
	2							0							
Sub-total					0	0	0								
Atividade de Extensão	Curso ou Projeto				Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade							
	2														
	3														
	4														
	5														
Sub-total						0	0								
Atividade de Capacitação	Atividade				Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade							
	1								0						
Sub-total					0	0	0								
Atividade de Representação	Atividade				Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade							
	1								0						
	2							0							
	3							0							
	4							0							
	5							0							
	6							0							
Sub-total					0	0	0								
Atividade de Administração	Cargo ou Função				Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade							
	1								0						
	2														
	3														
Sub-total					0	0	0								
Atividade de Assistência	Projeto ou Atividade				Dia da Semana				Car. Horária				Total por Atividade		
					2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	2ª	3ª	4ª		5ª	6ª
	1	atendimento			x			x			2		2		4
Sub-total				0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	4	
Atividade de Laboratório	Laboratório:				Dia da Semana				Car. Horária				Total por Atividade		
					2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	2ª	3ª	4ª		5ª	6ª
	1	laboratório de Física					x	x				2	2		4
	2														0
Sub-total				0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	

Assinatura do docente

Aprovado em ____/____/2018.

Coordenadoria Geral de Ensino

Visto em ____/____/2018

Diretoria de Ensino