

 INSTITUTO FEDERAL ESPIRITO SANTO Campus Santa Teresa	Docente		Nome: Jussara Silva Campos	Regime de Trabalho	40 h														
	Campus: Santa Teresa		Carga Horária Computada																
	Coordenadoria: CGE		Curso/Coord.	Carga horária		Total por Atividade													
Atividade de Ensino	Componente Curricular			Méd.	Téc.	Sup.													
	1	Língua Portuguesa e Literatura	TMA	3,34			3,34												
	2	Língua Portuguesa e Literatura	TAG	10			10												
	3	Língua Portuguesa e Literatura	Depend LP II	1,66			1,66												
	4						0												
	5						0												
	6						0												
Sub-total				15	0	0	15												
Atividades Pedagógicas	Atividades			Níveis			Total por Atividade												
				Médio	Técnico	Superior													
	Planejamento			15			15												
	Atendimento			8			8												
	Outras:						0												
Sub-total			23	0	0	23													
Atividades de Pesquisa	Projeto			Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade												
	1																		
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	Reunião Pedagógico-Administrativa	Resol. Nº 023/2017 (Conselho		2		2												
	2						0												
	3						0												
	4						0												
	5						0												
	6						0												
Sub-total				0	2	2													
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																		
Sub-total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
Atividade de Laboratório	Laboratório:			Dia da Semana						Car. Horária						Total por Atividade			
				2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª						
	1																		
Sub-total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							

Santa Teresa, 12/03/2018

Assinatura do docente

Aprovado em ___/___/2018.

Coordenadoria Geral de Ensino

Visto em ___/___/2018

Diretoria de Ensino