

		Docente	Nome:	Milson Lopes de Oliveira	Regime de Trabalho			DE							
			Campus:	Santa Teresa	Carga Horária Computada			40							
			Coordenadoria:	CGEN	Curso/Coord.	Carga horária			Total por Atividade						
					Méd.	Téc.	Sup.								
Atividade de Ensino	Componente Curricular														
	1	Produção Vegetal I			Agropecuária		6,67		6,67						
	2								0						
	3								0						
	4								0						
	5								0						
	6								0						
Sub-total					-	0	6,67	0	6,67						
Atividades Pedagógicas	Atividades				Níveis			Total por Atividade							
					Médio	Técnico	Superior								
	Planejamento					3,33		3,33							
	Sub-total				0	3,33	0	3,33							
Atividades de Pesquisa	Projeto				Portar. de Designação		Carg. Horária	Total por Atividade							
	1							0							
Sub-total								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	Diretor de Administração e Planejamento			2.394 – DOU 18/09/17		30	30							
	2														
	3														
Sub-total						30	30								
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	0
Atividade de Laboratório	Laboratório:				Dia da Semana				Car. Horária	Total por Atividade					
					2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	
	1														
2														0	
Sub-total					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Santa Teresa, 01/03/2019



Assinatura do docente

Aprovado em ___/___/2018.

Coordenadoria Geral de Ensino

Visto em ___/___/2018

Diretoria de Ensino