

Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Atuação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

1.4. Mediação pedagógica à distância			
Curso	Componente curricular		CH semanal
Subtotal			0:00

2. Atividades de Pesquisa		
Atividade	CH semanal	
a) Coordenação de programas e projetos de pesquisa		
b) Coordenação de cursos de pesquisa		
c) Coordenação de eventos de pesquisa		
d) Execução de prestação de serviços técnico-científicos de pesquisa		
e) Participação em equipes executoras de programas, projetos, cursos e eventos de pesquisa para execução de atividades extracurriculares		
f) Participação em equipes executoras de ações de pesquisa para execução de atividades curriculares		
g) Preparação e manutenção de atividades curriculares de ações de pesquisa		
Subtotal		0:00

2.1. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Pesquisa				
Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

3. Atividades de Extensão		
Atividade	CH semanal	
a) Coordenação de programas e projetos de extensão		
b) Coordenação de cursos de extensão		
c) Coordenação de eventos de extensão		
d) Execução de prestação de serviços técnico-científicos de extensão		
e) Participação em equipes executoras de programas, projetos, cursos e eventos de extensão para execução de atividades extracurriculares		
f) Participação em equipes executoras de ações de extensão para execução de atividades curriculares		
g) Preparação e manutenção de atividades curriculares de ações de extensão		
Subtotal		0:00

3.1. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Extensão				
Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

4. Atividades de Gestão				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal

Subtotal	0:00
-----------------	-------------

5. Atividades de Representação				
---------------------------------------	--	--	--	--

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência <i>(se houver)</i>	CH semanal
Subtotal				0:00

6. Outras atividades		
-----------------------------	--	--

Tipo	Número da portaria <i>(se houver)</i>	CH semanal
a) Capacitação em serviço		
b) Afastamento		
c) Cessão		
d) Colaboração técnica		10
e) Licença		
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular		
Subtotal		10
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar		
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista		0:00