



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CONSELHO SUPERIOR

### RESOLUÇÃO DO CONSELHO SUPERIOR Nº 18/2019, DE 01 de julho de 2019

#### ANEXO III – Relatório Individual de Trabalho

Nome: Hélio Pena de Faria Júnior  
Matrícula Siape: 50106

Classe / Nível: D- 404

Lotação: Coordenadoria de curso técnico em Agropecuária

Período de avaliação: Primeiro Semestre de 2020.

#### Justificativa de cumprimento

##### 1 - ATIVIDADE DE ENSINO

1.1 Avaliação Discente - Não houve avaliação discente devido às APNP

##### 1.2 Disciplinas Ministradas

Agropecuária 3º B - Produção Vegetal – 166hs

Agropecuária 3º C - Produção Vegetal – 166hs

SAGG - Silvicultura Básica – 60hs.

##### 2- ATIVIDADE DE APOIO AO ENSINO

2.1 - Orientação de alunos bolsistas/voluntários de iniciação pesquisa e/ou extensão

Pibic Processo Nº 23156.002069/2019-56

Orientação de Estágio das alunas Islane da Cruz Rosa e Elisa Gomes Rosa.

2.2 - Participação em Comissões e Conselhos ligados ao ensino

*Colegiado Agronomia – Port. Nº 59/DG de 18/02/2020*

*Comissão evento esportivo -Port. Nº 62/DG de 18/02/2020*

*Comissão desfazimento de fitas – Port. Nº 99/DG de 10/03/2020*

*Comissão CSPPD – Port. Nº 126/DG/07-04-2020*

*Comissão Processo Seletivo de Capacitação – Port. Nº 145/DG de 03/05/2020*

*Comissão de Avaliação de Estágio Probatório – Port. 186/DG/07/06/2020*

2.3 - Cumprimento dos prazos estabelecidos para atividades didático-pedagógicas

[ x] 75% a 100%

2.5 - Atendimento e participação em reuniões de cunho pedagógico/administrativo -

[ x] 75% a 100%

### **3 - ATIVIDADES DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA**

3.1 - Artigo em periódico indexado internacional padrão Capes

*3.1.1 - b2 – Resíduos e compostos e substratos para cultivo de cúrcuma sob proteção.*

### **4 - ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

### **5- ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

5.1 – Representação Profissional ou Órgão de Classe

5.3.1 - Representação profissional ou órgão de classe

- Membro suplente do colegiado da Agronomia Port. 59/DG de 18/02/2020.

### **6 – OUTROS**

Data:

---

Assinatura Docente

---

Assinatura do Coordenador