

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	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Subtotal				0:00

5. Atividades de Representação

Descrição da Atribuição	Número da	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Subtotal				0:00

6. Outras atividades

Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal
a) Capacitação em serviço	TRI-Dinter/UENF-Port. Nº 553, de 05/04/21	11:00
b) Afastamento		
c) Cessão		
d) Colaboração técnica		
e) Licença		
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada		
Subtotal		11:00
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

7. Descreva aqui de que maneira serão distribuídas as horas destinadas para as atividades de aulas (1.1) e Atendimento à estudantes (1.3.a) nos períodos não letivos

Revisão e atualização das referências e dos planos de ensino das disciplinas controle dimensional, desenho e CAD; Revisão/atualização dos planos de aula das disciplinas controle dimensional, CAD e desenho mecânico I; Formação pedagógica e reuniões de coordenadoria.