

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 (se houver)	CH semanal
Subtotal				0:00

6. Outras atividades			Número da portaria (se houver)	CH semanal
Tipo				
a) Capacitação em serviço				
b) Afastamento				
c) Cessão				
d) Colaboração técnica				
e) Licença				
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular				
			Subtotal	0:00
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
Atividades de planejamento junto ao pedagógico, como obtenção das ementas das matérias, planejamento detalhado das disciplinas, preparação de aulas, reuniões com o administrativo referentes ao contrato.