



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

Relatório Individual de Atividades (RIA)
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS LUZERNA

Professor (a): Giovani Pasetti

Matrícula: 2275614

Semestre: 2017-1

Categoria: (X) Efetivo () Substituto () Temporário

Regime de trabalho: () 20h () 40h () DE (X)

1. ATIVIDADES DE ENSINO

1.1 AULAS E ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO/ORGANIZAÇÃO DO ENSINO

Disciplinas	Curso/Turma	C.H. da disciplina sob responsabilidade do docente	C.H. Semanal (horas)	C.H. Manutenção/Organização Ensino Semanal
Instrumentação para Controle	ECA/7ª	60	3,00	2,25
Microcontroladores	ECA/3ª	60	3,00	2,25
Microcontroladores Experimental A	ECA/3ª	30	1,50	1,00
Microcontroladores Experimental B	ECA/3ª	30	1,50	1,00
Acionamentos Hidráulicos e Pneumáticos	EMITAI/2ª	64	1,60	1,00
TOTAL			10,60	7,5

Siglas: EMITAI - Ensino Médio Integrado Técnico em Automação Industrial, EMC - Engenharia Mecânica, ECA - Engenharia de Controle e Automação, TAI - Técnico em Automação Industrial

1.2 APOIO AO ENSINO

Atendimento ao Aluno

Disciplina/Turma/Curso	Atividade Realizada	C.H. Semanal
Instrumentação para Controle	Lista de Exercícios; Dúvidas relacionadas ao conteúdo ministrado.	3,5
Microcontroladores	Dúvidas relacionadas ao conteúdo ministrado.	2,5
Microcontroladores Experimental	Dúvidas referente aos exercícios e projeto final.	5,5
Acionamentos Hidráulicos e Pneumáticos	Lista de Exercícios; Dúvidas relacionadas ao conteúdo ministrado.	2,6
TOTAL		14,1

Observações: Horário dos atendimentos: Instrumentação para Controle - 14:40 às 16:25 (Segunda-feira e Quinta-feira) / Microcontroladores - 11:10 às 12:20 (Segunda-feira e Quarta-feira) / Microcontroladores Experimental - 15:40 às 18:40 (Segunda-feira e Quarta-feira) / Acionamentos Hidráulicos e Pneumáticos - 9:20 às 11:56 (Quinta-feira)

Demais atividades

Atividade (Projeto de Ensino, Monitoria, Regência, Orientação, etc)	Detalhamento (nome do projeto ou nome do orientado ou portaria ou turma ou...)	C.H. Semanal
Orientação de estágio (Jackson)	TAI	1
Orientação de estágio (Jeferson)	ECA	1
Orientação de estágio (Danrlei)	ECA	1
Membro NDE	062/GAB/DG/CLUZ/IFC/2016	1
Membro NGA	049/GAB/DG/CLUZ/IFC/2017	0,25

Membro Comissão Prestação Serviços	061/GAB/DG/CLUZ/IFC/2017	0,5
TOTAL		4,8

Observações: As portarias estão disponíveis no site: <http://portarias.luzerna.ifc.edu.br/>. As atividades relacionadas em cada item podem ser comprovadas através das atas das reuniões que estão com a coordenação dos cursos e com o presidente do comitê de ensino.

2. ATIVIDADES DE PESQUISA

Atividade	Detalhamento (nome do projeto, orientado, etc)	Situação (andamento da atividade, publicação de resultados, etc)	C.H. Semanal
TOTAL			

Observações:

3. ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Atividade	Detalhamento (nome do projeto, orientado, etc)	Situação (andamento da atividade, publicação de resultados, etc)	C.H. Semanal
Colaborador	Desenvolvimento de um CLP de baixo custo para atendimento das necessidade de produtores locais	Em andamento	2
TOTAL			2

Observações: O projeto está cadastrado no SIGAA.

4. ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO E REPRESENTAÇÃO

Atividade	Portaria	Início	Término	C.H. Semanal
Comissão de Avaliação PIQIFC e PROBIQ	105/GAB/DG/CLUZ/IFC/2017	07/07/2017	31/12/2017	1
TOTAL				1

Observações: As portarias estão disponíveis no site: <http://portarias.luzerna.ifc.edu.br/>.

5. ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E FORMAÇÃO EM SERVIÇO

Tipo	Portaria/Edital	Início	Término	C.H. Semanal



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

Relatório Individual de Atividades (RIA)
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS LUZERNA

TOTAL

Observações:

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7. DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA

Aulas	Ativ. Manut./ Organiz. Ensino	Ativ. Apoio Ensino	Pesquisa	Extensão	Ativ. Admin. e Repres.	Capacitação e Formação	Total
10,6	7,5	18,9	0	2	1	0	40

Observações:

DATA: ___/___/___

Assinatura Professor(a)

PARECER PESQUISA

DATA: ___/___/___

Assinatura Coordenador(a)

PARECER EXTENSÃO



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

Relatório Individual de Atividades (RIA)
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS LUZERNA

DATA: ____/____/____

Assinatura Coordenador(a)

PARECER ENSINO

DATA: ____/____/____

Assinatura Coordenador(a)

Atividade	Quantidade	Valor	Total
Atividade	1	100	100
Atividade	2	200	200
Atividade	3	300	300
Atividade	4	400	400
Atividade	5	500	500
Atividade	6	600	600
Atividade	7	700	700
Atividade	8	800	800
Atividade	9	900	900
Atividade	10	1000	1000

Empty rectangular boxes for additional information or comments.