

INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

Plano de Trabalho Docente (PTD)
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE - CAMPUS
VIDEIRA

Professor (a): Jessé de Pelegrin

Matrícula: 11

Ano/Semestre: 2016/2 - v1

Categoria: Efetivo

Regime de Trabalho: 40 horas

AULAS E ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO/ORGANIZAÇÃO DO ENSINO

Curso	Disciplinas	Série/Semestre	Regime	C.H. Disciplina	C.H. Aula Semanal	C.H. Manutenção Ensino Semanal
SUPECA	INF03	2	semestral	60:00	03:00	03:00
				Totais	03:00	03:00

Observações:

ATIVIDADES DE APOIO AO ENSINO

Atendimento ao Aluno	Local	Dia da Semana	Início	Término	25% aulas
Plantão pedagógico	Sala DDE	Qua	08:00	10:00	02:00
Total					02:00
Ações Docente	Curso	Quantidade	C.H.	Portaria	C.H Total
Membro de Núcleo docente básico – NDB	INTEMITAI	1	01:00	Direção	01:00
Total					01:00

Observações:

ATIVIDADES DE PESQUISA

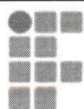
Projeto	Tipo de Participação	Editais	Início	Término	C.H.
Análise Da Eficiência E Qualidade Energética dos Blocos De Ensino Do Instituto Federal Catarinense Campus Luzerna	participante	Chamada Pública 02/2015 FAPESC/IFC	01/11/2015	31/10/2016	01:00
Total					01:00

Observações:

ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Projeto	Tipo de Participação	Editais	Início	Término	C.H.
Total					00:00

Observações:



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

Plano de Trabalho Docente (PTD)
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE - CAMPUS
VIDEIRA

ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO

Atividade	Portaria	Início	Término	C.H.
Diretor do Departamento de Desenvolvimento Educacional	nº035 DOU 27/02/2014	27/02/2014	31/12/2016	30:00
Total				30:00

Observações:

CAPACITAÇÃO / LICENÇA

Tipo	Portaria	Início	Término	C.H.
Total				00:00

Observações:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Descrição	C.H.
Total	00:00

Resumo

Aulas	Ativ.Manut.Ensino	Ativ.Apoio Ensino	Pesquisa	Extensão	Ativ.Admin.	Capacitação/Licença	Compl.	Total
03:00	03:00	03:00	01:00	00:00	30:00	00:00	00:00	40:00

QUADRO DE HORÁRIOS

Legenda: AA (Apoio ao Ensino), AC (Atividades Complementares), AD (Administrativo), AL (Aulas), AM (Manutenção de ensino), CL (Capacitação/Licença), EX (Extensão) e PE (Pesquisa)

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Manhã	AD	AD	AA	AD	AL	
	AD	AD	AA	AD	AL	
	AD	AD	AA	AD	AL	
	AD	AD	PE	AD	AM	
Tarde	AD	AD	AD	AD	AD	
	AD	AD	AD	AD	AD	
	AD	AD	AM	AD	AD	
	AD	AD	AM	AD	AD	
Noite						
Intensivo						

COMPLEMENTOS/OBSERVAÇÃO

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura do professor: _____