 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA <small>1973 1978 2013</small>	<b>Plano Individual de Trabalho Docente - PIT</b>	<b>Instituto Federal de Educação...</b>
		<b>Matão</b>
		<b>Semestre/Ano: 2/2017</b>

(Anexo III - Resolução nº 109 de 4 de novembro de 2015)

Docente: **Claudia Regina Cançado Sgorlon**  
 Prontuário: **90220**  
 Telefone: **(16) 9978-7229**

Celular: **(16) 99787-2298**

Área: **Alimentos**  
 Email: **sgorlonif@ifsp.edu.br**  
 Regime: **RDE**

Aula	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
<b>Matutino</b>						
1						
2						
3						
4		QAL		BIGA2		
5		QAL		BIGA2	BIGA2	
6		QAL		BIGA2	BIGA2	

<b>Vespertino</b>						
1						
2						
3				BIGA2	BIGA2	
4				BIGA2	BIGA2	
5		QAL			BIGA2	
6						

<b>Noturno</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Sim, desejo dedicar-me prioritariamente a atividades de ensino.

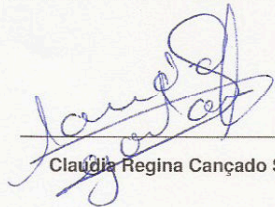
<b>Atividades de Ensino (Regência de Aulas)</b>				
Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas
BIGA2	Bioquímica Geral	TECNOLOGIA EM ALIMENTOS	V	5
BIGA2	Bioquímica Geral	TECNOLOGIA EM ALIMENTOS	M	5
QAL	Química de Alimentos	TÉCNICO EM ALIMENTOS	V	4
Regência de Aulas (em horas)				12
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				12
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				24

<b>Atividades de Apoio ao Ensino</b>		Duração(h)
Reunião de área		2
Reunião de curso		2
Atendimento ao aluno		1
Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)		5

Complementação de Atividades	Duração(h)
Participação na comissão de mestrado	4
Participação em comissão da semana da ciência e tecnologia	2
Projeto de Iniciação Científica (Utilização de glicerina bruta para produção de butanol) - 2 alunos	4
Participação em grupo de pesquisa do CNPq	1
Complementação de Atividades (Total em horas)	11

Total de horas semanais (obrigatoriamente 20h ou 40h, dependendo do regime de trabalho)	40
-----------------------------------------------------------------------------------------	----

Matão, 28 de Julho de 2017

  
 \_\_\_\_\_  
 Claudia Regina Cançado Sgorlon

  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente CAAD

**Parecer da Comissão de Área para Atividade Docente**

Resultado:  Homologado [ ] Devolução para ajustes [ ] Indeferido

06/09/17  
 \_\_\_\_\_  
 Data

  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente da CAAD