

 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SÃO PAULO	Plano Individual de Trabalho Docente - PIT	Instituto Federal de Educaçã...
		Matão
		Semestre/Ano: 2/2016

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

Docente: Lilliana F. A. de O. Ramos
Prontuário: 208851
Telefone: (16) 8213-3333 **Celular:** (34) 98811-1333
Área: Alimentos
Email: li_ramos@ig.com.br
Regime: RDE

Aula	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Matutino						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Vespertino						
1						
2						
3		EFI				
4		EFI				
5		EFI	EFI			
6		EFI	EFI			

Noturno						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

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

Atividades de Ensino (Regência de Aulas)				
Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas
EFI	Educação Física [EFI]	549-Téc Integrado 3 Anos [Alimentos]	M	2
EFI	Educação Física [EFI]	549-Téc Integrado 3 Anos [Alimentos]	M	2
EFI	Educação Física [EFI]	550-Téc Integrado 3 Anos [Açúcar e Alcool]	M	2
Regência de Aulas (em horas)				5
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				5
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				10

Atividades de Apoio ao Ensino		Duração(h)
Atendimento ao aluno		1
Reunião de área (2h), Reunião de curso (2h)		4
Curso FIC (Voleibol) (4h regência, 4h HPA)		8
Atendimento ao NDE (Açúcar e Alcool - 1h, Alimentos - 1h)		2
Projeto de ensino - Jogos interclasse e gincana		5
Orientação de bolsista de projeto de ensino - (Xadrez, 1 Bolsista)		2
Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)		22

Complementação de Atividades	Duração(h)
CAAD	1
Comissão ou comitê (Feira Cultural do EM)	2
Comissão ou comitê (Congresso de Iniciação Científica)	3
Comissão ou comitê (BNCC)	2
Complementação de Atividades (Total em horas)	8

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

Matão, 24 de Agosto de 2016



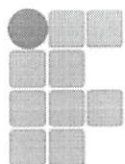
 Liliana F. A. de O. Ramos



 Presidente CAAD

Parecer da Comissão de Área para Atividade Docente

Resultado: <input checked="" type="checkbox"/> Homologado [] Devolução para ajustes [] Indeferido	<u>29/08/16</u> Data	 _____ Presidente da CAAD
---	-------------------------	--



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DO PLANO INDIVIDUAL DE
TRABALHO DOCENTE (PIT)**

Docente: Liliana Figueiredo Andrade de Oliveira Ramos

Prontuário: MT208851

Semestre/Ano de Referência: 2º

Data de início da alteração: 24/08/2016

Justificativa: Alteração da carga horária de regência devido à aprovação de curso FIC.

Data: 24/08/16

Assinatura do Docente

Protocolo de recebimento pela CAAD:

Data: 24/08/16

Assinatura do Membro da CAAD