



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

Docente: **Fernanda Carvalho Humann**

Prontuário: **13157X**

Telefone: **(16) 3506-0723**

Celular: **(16) 99397-5214**

Área: **LIC. QUÍMICA**

Email: **fchumann@ifsp.edu.br**

Regime: **RDE**

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

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

<b>Noturno</b>						
1		BIOQ6	BIOQ6			
2		BIOQ6	BIOQ6			
3						
4						
5						
6						

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

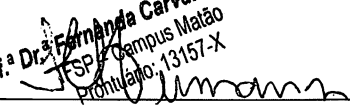
<b>Atividades de Ensino (Regência de Aulas)</b>				
Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas
BIOQ6	Biologia Geral	15700-Licenciatura em Química	N	4
<b>Regência de Aulas (em horas)</b>				<b>3</b>
<b>Tempo de Organização do Ensino (em horas)</b>				<b>3</b>
<b>Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)</b>				<b>6</b>

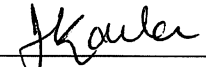
<b>Atividades de Apoio ao Ensino</b>		<b>Duração(h)</b>
Reunião de área		2
Atendimento do NDE (química, Engenharias de energia renovável e de alimentos)		6
Atendimento ao aluno		1
<b>Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)</b>		<b>9</b>

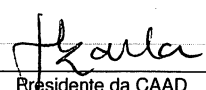
Complementação de Atividades	Duração(h)
Comite de ética, CONPIP, COMPESQ	10
Participação em comissões (ITCP, Comunicação visual, PDI)	7
Escrita de projeto de extensão	2
Submissão de trabalho	2
Participação em projetos (horta comunitária, mulheres rurais)	4
Complementação de Atividades (Total em horas)	
	25

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

Matão, 15 de Agosto de 2018

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> **Fernanda Carvalho Humann**  
 IFSP - Câmpus Matão  
 Prontuário: 13157-X  
  
 \_\_\_\_\_  
**Fernanda Carvalho Humann**

  
 \_\_\_\_\_  
**Presidente CAAD**  
**Prof. Dr. Jane Karla de Faria**  
**Docente**  
**IFSP - Câmpus Matão**  
**Prontuário: MT 2089**

Parecer da Comissão de Área para Atividade Docente	
Resultado: <input checked="" type="checkbox"/> Homologado [ ] Devolução para ajustes [ ] Indeferido	<u>02/10/2018</u> Data
	 _____ Presidente da CAAD

**Prof. Dr. Jane Karla de Faria**  
**Docente**  
**IFSP - Câmpus Matão**  
**Prontuário: MT 2089**