

ANEXO II

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP
Plano Individual de Trabalho Docente - PIT (Anexo II - Resolução nº 109 de 4 de novembro de 2015)

Campus: Jundiaí **Ano/Semestre:** 2017/1

Identificação do Docente

Docente:	Daniel de Oliveira Nery Costa						
Área:	Gestão	Conhecido como:		Daniel Costa			
Prontuário:	JD225204	e-mail:		danieloncosta@gmail.com			
Regime de trabalho:	20 horas	X	40 horas	RDE	X	Substituto	Temporário

Horário Consolidado

(preencher com a sigla da componente curricular)

Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Matutino	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Vespertino	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Noturno	1		CMEC3		GEPC2		
	2		CMEC3		GEPC3		
	3	GEQC2	TVNC2		GEPC4		
	4	GEQC3	TVNC2				
	5						

Sim, desejo dedicar-me prioritariamente a atividade de ensino (Opção assinalada na planilha FPA).

Atividades de Ensino

Regência de Aulas

Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas
TVNC2	Técnicas de Vendas e Negociações	Técnico em Comércio	N	2
GEPC2	Gestão de Pessoas	Técnico em Comércio	N	3
GEQC3	Gestão de Qualidade	Técnico em Comércio	N	2
CMEC3	Comércio Eletrônico	Técnico em Comércio	N	2
Regência de Aulas (em horas)				8
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				8
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				16

Atividades de Apoio ao Ensino	Duração (h)
Reunião de área	2
Orientação de trabalhos acadêmicos	2
Atendimento ao Aluno	2
Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)	6

Complementação de Atividades	Duração (h)
Comissão de Eventos e Divulgação	2
Comissão de Extensão	2
Comissão de Avaliação do curso de graduação em Economia	2
Projeto de extensão: Cultura di Quinta	4
Projeto de extensão: Oficina de Escritores	2
Produção de artigo acadêmico	6
Complementação de Atividades (Total em horas)	18

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

[Handwritten signature]

Docente (Assinatura)

27/03/2017

Data

[Handwritten signature]

Presidente da CAAD

Parecer da Comissão para Avaliação de Atividade Docente	
Resultado: <input checked="" type="checkbox"/> Homologado <input type="checkbox"/> Devolução para ajustes <input type="checkbox"/> Indeferido	29/03/2017 Data
<i>[Handwritten signature]</i> Presidente da CAAD	