

**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:** 2019/1

**Identificação do Docente**

**Docente:** VANESSA STOLLAR  
**Área:** ARTE **Conhecido como:** VANESSA STOLLAR  
**Prontuário:** 21548X **e-mail:** [VANESSASTOLLAR@IFSP.EDU.BR](mailto:VANESSASTOLLAR@IFSP.EDU.BR)  
**Regime de trabalho:** 20 horas 40 horas X RDE Substituto Temporário

**Horário Consolidado**  
 (preencher com a sigla da componente curricular)

Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Matutino	1						
	2						
	3				ARTE EM II B		
	4				ARTE EM II B	ARTE EM II A	
	5					ARTE EM II A	
	6						

Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Vespertino	1				ARTE EM I		
	2				ARTE EM I		
	3				PLANTÃO		
	4				ARTE EM III	LIA EM III	
	5				ATENDIMENTO	LIA EM III	
	6				REUNIÃO	ATENDIMENTO	

Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Noturno	1						
	2						
	3					PLANTÃO	
	4					ARTE PROEJA	
	5					ARTE PROEJA	

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
ART	ARTE	ENSINO MÉDIO INTEGRADO LOGÍSTICA	V	7
LIA	LINGUAGENS DA ARTE	ENSINO MÉDIO INTEGRADO LOGÍSTICA	V	2
ARTE	ARTE	PROEJA	N	2

Regência de Aulas (em horas) 9

Tempo de Organização do Ensino (em horas) 9

Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas) 18


Atividades de Apoio ao Ensino	Duração (h)
CURSO DE NIVELAMENTO	3
REUNIÃO DE ÁREA	4
ATENDIMENTO AO ALUNO	2
PLANTÃO	3
<b>Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)</b>	<b>12</b>


Complementação de Atividades	Duração (h)
COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO PEDAGÓGICO (PORTARIA 0003/2018)	2
ORIENTAÇÃO PROJETO INTEGRADOR MCS	2
DISCIPLINA PÓS-GRADUAÇÃO UNICAMP ( Seminário I: Reflexividade, Experiência e Educação Estética)	6
<b>Complementação de Atividades (Total em horas)</b>	<b>10</b>

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

  
 Docente (Assinatura)

19/03/2019  
 Data

  
 Presidente da CAAD

Parecer da Comissão para Avaliação de Atividade Docente			
<b>Resultado:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Homologado	<input type="checkbox"/> Devolução para ajustes	<input type="checkbox"/> Indeferido
			19.03.2019
			
			Presidente da CAAD