

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: Campus Avançado de Jundiaí **Ano/Semestre:** 1º Semestre / 2017

Identificação do Docente

Docente: Vivian Batista Gombi *OK*
Área: Filosofia **Conhecido como:**
Prontuário: JD215247 **e-mail:** vivian.gombi@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				FIL		
	4				FIL		
	5						
	6						
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Vespertino	1	PAR	Plantão	FIL	Plantão		
	2	PAR	Plantão	FIL	Plantão		
	3	PAR	Plantão	FIL			
	4		Plantão	FIL			
	5		FPD				
	6		FPD				
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Noturno	1						
	2						
	3						
	4						
	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
FIL	Filosofia	Ensino médio técnico integrado Logística	M	2
FIL	Filosofia	Curso Preparatório para vestibular	V	4
PAR	Perspectivas da arte	FIC Perspectivas da arte	V	3
FPD	Filosofia política e direito	FIC Filosofia política e direito	V	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)
Reunião de área	4
Atendimento ao aluno	6
Plantão	6
Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)	16

Complementação de Atividades	Duração (h)
Comissão de Projeto Político Pedagógico	2
Comissão de Acompanhamento e Implementação do PPC de Logística	2
Comissão de Estudos da Viabilidade de Implantação do Curso Superior em Economia	2
Complementação de Atividades (Total em horas)	6

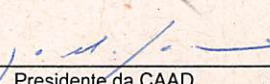
Total de horas semanais (obrigatoriamente 20h ou 40h, dependendo do regime de trabalho)	40
--	-----------



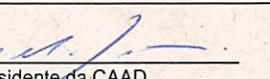
 Docente (Assinatura)

20/02/2017

 Data



 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
			09/03/2017 _____ Data
			 _____ Presidente da CAAD

Satiane