

**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:** 2018/1

**Identificação do Docente**

**Docente:** Daniel de Oliveira Nery Costa  
**Área:** Gestão **Conhecido como:** Daniel Costa  
**Prontuário:** JD225204 **e-mail:** daniel.costa@ifsp.edu.br  
**Regime de trabalho:** 20 horas  40 horas  RDE  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				Reunião de Área		
	5				Reunião de Área		
	6						

Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
Noturno	1	COE I	FIC		PRI	CTB	
	2	COE I	FIC		PRI	CTB	
	3	COEII			CTB		
	4	COEII			CTB		
	5						

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

**Atividades de Ensino**

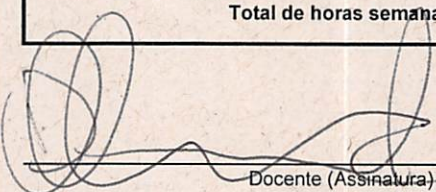
**Regência de Aulas**

Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas
COEC1	Comunicação Empresarial I	Técnico em Comércio	N	2
COEC2	Comunicação Empresarial II	Técnico em Comércio	N	2
PRIC3	Projeto Integrador	Técnico em Comércio	N	2
CTBC1	Contabilidade Básica	Técnico em Comércio	N	4
FIC	Estado e Economia Política no Brasil atual	Formação Inicial e Continuada	N	2
Regência de Aulas (em horas)				10
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				11
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				21

Atividades de Apoio ao Ensino	Duração (h)
Reunião de área	2
Orientação de trabalhos acadêmicos	2
Atendimento ao Aluno	1
<b>Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)</b>	<b>5</b>

Complementação de Atividades	Duração (h)
Curso de Graduação (Psicologia UNIP Campinas - Matutino).	10
Extensão: Cultura di Quinta (Protocolo SIGPROJ: 257687.1339.260876.10022017).	2
Comissão: Formação Continuada	2
<b>Complementação de Atividades (Total em horas)</b>	<b>14</b>

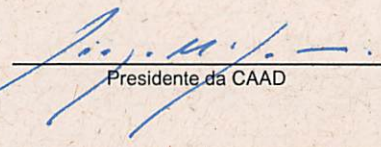
<b>Total de horas semanais (obrigatoriamente 20h ou 40h, dependendo do regime de trabalho)</b>	<b>40</b>
--	-----------



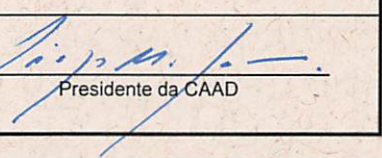
Docente (Assinatura)

16/03/2018

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	16/03/2018 Data
		 Presidente da CAAD