

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 - JND Ano/Semestre: 2018/1S

Identificação do Docente

Docente: Salatiir Rodrigues Júnior
 Área: Comércio Conhecido como: Salatiir
 Prontuário: 12076-5 e-mail: salatiir5@mail.com
 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						
	4						
	5						
	6						
Vespertino	1		ISL				
	2		ISL				
	3						
	4						
	5						
	6			EST			INB
Noturno	1		IAS		IAS	INB	
	2		IAS		IAS		
	3		EST	MAF	INB	MAF	
	4		EST	MAF	INB	MAF	
	5						
	6						

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
EST	Estatística	Técnico Subsequente/Concomitante em Comércio	N	2
IAS	Informática Aplicada e Sistemas	Técnico Subsequente/Concomitante em Comércio	N	4
MAF	Matemática Financeira	Técnico Subsequente/Concomitante em Comércio	N	4
ISL	Informática e Sistemas Aplicados a Logística	Técnico em Logística Integrado ao Ensino Médio	V	2
EST*	Estatística - Dependência	Técnico Subsequente/Concomitante em Comércio	N	1
INB	Informática Básica	Téc. em Administração inteq. ao Ens. Médio - EJA	N	4
Regência de Aulas (em horas)				14
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				16
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				30

Atividades de Apoio ao Ensino	Duração (h)
Atendimento ao Aluno	2
Reuniões de Área	4
Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)	6

Complementação de Atividades	Duração (h)
Fiscalização de Contrato - Telefonia (Portaria IFSP-REI nº 1.773/2017)	1
Conselho de Campus - CONCAM	3
Complementação de Atividades (Total em horas)	4

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

_____ 22/02/2018 _____
 Docente (Assinatura) 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	14/03/2018 _____ Data Presidente da CAAD

DL
Flávia