

## ANEXO III

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP

Relatório Individual de Trabalho Docente - RIT (Anexo III - Resolução nº 109 de 4 de novembro de 2015)

<b>Campus:</b>	Campus Avançado Jundiá	<b>Ano de referência:</b>	
----------------	------------------------	---------------------------	--

## Identificação do docente

<b>Docente:</b>	Antonio Anderson Teixeira Cotrim					
<b>Área:</b>	Administração	<b>Conhecido como:</b>	Anderson			
<b>Prontuário:</b>	22544-7	<b>e-mail:</b>	anderson.cotrim@ifsp.edu.br			
<b>Regime de trabalho:</b>	<input type="checkbox"/> 20 horas	<input type="checkbox"/> 40 horas	<input checked="" type="checkbox"/> X	RDE	<input type="checkbox"/> Substituto	<input type="checkbox"/> Temporário

## Atividades de Ensino

## Componentes Curriculares ministrados no período considerado neste relatório

Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas	Oferta
GEPC2	Gestão de Pessoas	Técnico em Comércio	N	3	2º S
ADM	Administração Geral	Técnico em Comércio	N	2	2º S
AGP	Administração Geral e Gestão de Pessoas	Técnico em Logística	V	4	Anual
TEA	Teorias Administrativas	PROEJA	N	4	1º S
AME	Administração Mercadológica	Técnico em Logística	N	4	1º S
				<b>Tempo total dedicado às aulas (Total em horas)</b>	<b>14</b>

## Atividades de Apoio ao Ensino no período considerado neste relatório

	Duração (h)	Referência
Atendimento	2	1º S
Reunião Logística	2	1º S
Reunião Comércio	2	1º S
Reunião PROEJA	2	1º S
Orientação TCC Comércio	1	1º S
Orientação Projeto Integrador - MCS Logística	1	Anual
Tempo de Organização do Ensino	15	1º S
<b>Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)</b>		<b>25</b>

Complementação de Atividades no período considerado neste relatório	Duração (h)	Referência
Comissão PDI (portaria JND. 0053/2017)	1	Anual
Complementação de Atividades (Total em horas)	1	1

**Alterações em relação ao(s) PIT(s) (Justificativas)**

---



---



---



---



---



---

*[Assinatura]*  
 Docente (Assinatura)

16/08/2018  
 Data

*[Assinatura]*  
 Presidente da CAAD

**Parecer da Comissão para Avaliação de Atividade Docente**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Resultado:  Homologado

Devolução para ajustes

Indeferido

21.08.2018  
 Data

*[Assinatura]*  
 Presidente da CAAD