



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VITÓRIA

Avenida Vitória, 1729 – Jucutuquara – 29040-780 – Vitória – ES

27 3331-2110

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO			
Servidor(a):			
Siape:			
Campus de lotação:			
Coordenadoria de Área de atuação:			
Início da participação nas atividades do mestrado:			
ATUAÇÃO PRETENDIDA NO PROFLETRAS			
Atividade		CH semanal	Dia da semana/turno
Ensino (*) (inserir o(s) nome(s) da(s) disciplina(s))			
Pesquisa (inserir o(s) nome(s) do(s) grupo(s) de pesquisa)			
Extensão (inserir o(s) nome(s) do(s) projeto(s) de pesquisa)			
Orientação (inserir a quantidade pretendida de orientando(s); considerar 2h por orientando, totalizando no máx. 10h)			
Representação em colegiados e comissões (máx. 2 horas)			
CH total de atuação no Mestrado:			

Nota: - (*) Não inserir disciplina relacionada a orientação neste campo. Considerar apenas no campo "Orientação".

- Referência utilizada – Resolução N° 32/2008.

- O servidor poderá excluir ou incluir "Atividades", caso necessário.

(Local e data)

(Assinatura e carimbo do Coordenador de Área)

(Assinatura do Servidor(a))