

Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

4. Atividades de Gestão				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Subtotal				0:00

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Subtotal				0:00

6. Outras atividades			
Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal	
a) Capacitação em serviço			
b) Afastamento			
c) Cessão			
d) Colaboração técnica			
e) Licença			
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular			
Subtotal			0:00
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar			
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista			0:00

7. Descreva aqui de que maneira serão distribuídas as horas destinadas para as atividades de aulas (1.1) e Atendimento à estudantes (1.3.a) nos períodos não letivos