



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA

APÊNDICE B - PLANO DE TRABALHO PEBTT

PLANO DE TRABALHO PEBTT - SEMESTRE LETIVO: _____

| | |
|--|---------|
| Tipo: | |
| x | Inicial |
| Retificador. Data do último plano de trabalho: ____ / ____ / ____. | |

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

| | | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------------------------|----------------|---------------------------|
| Nome: Reginaldo Naves dos Reis | | | | Matrícula Siape: 2880474 | | |
| Efetivo | 20 (x) | 40 () | DE () | Situação: | Estável (x) | Em estágio probatório () |
| Substituto | 20 () | 40 () | | Telefone: | (63) 981164241 | |
| Temporário | 20 () | 40 () | | Email: | | |
| Campus de Lotação: Palmas | | | | | | |
| Departamento de Lotação: Coordenação de Ciências Naturais e Matemática | | | | | | |

2 - Atividade: Aulas

| Cód. | Disciplina | Cód. do Curso/Turma | C.H. |
|------|------------|---------------------|------|
| A1 | Matemática | 2018103840-3A | 3 |
| A2 | Matemática | 2018104240-3A | 3 |
| A3 | Matemática | 2018104140-3A | 3 |
| A4 | | | |
| A5 | | | |
| A6 | | | |
| A7 | | | |
| A8 | | | |
| A9 | | | |
| A10 | | | |

3 - Atividade: Manutenção do Ensino

| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
|------|---|------|
| M1 | Preparação e correção de atividades avaliativas | 4 |
| M2 | Preparação de aula | 3 |
| M3 | | |
| M4 | | |
| M5 | | |
| M6 | | |
| M7 | | |

4 - Atividade: Apoio ao Ensino

| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
|------|------------------------|------|
| AP1 | Reunião | 2 |
| AP2 | Atendimento ao aluno | 2 |

| | | |
|-----|--|--|
| AP3 | | |
| AP4 | | |
| AP5 | | |

| 5 - Atividade: Extensão | | |
|--------------------------------|------------------------|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| E1 | | |
| E2 | | |
| E3 | | |

| 6 - Atividade: Pesquisa | | |
|--------------------------------|------------------------|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| P1 | | |
| P2 | | |
| P3 | | |

| 7 - Atividade: Gestão | | |
|------------------------------|------------------------|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| G1 | | |
| G2 | | |

| 8 - Atividade: Comissão | | | |
|--------------------------------|------------------------|----------|------|
| Cód. | Descrição da atividade | Portaria | C.H. |
| C1 | | | |
| C2 | | | |
| C3 | | | |
| C4 | | | |
| C5 | | | |

| EXTRATO DO PLANO DE TRABALHO DO PEBTT - SEMESTRE LETIVO: _____ | | |
|---|------------|-----------------------|
| Atividades | Quantidade | Carga Horária Semanal |
| Aulas | | |
| Atividades de Manutenção do Ensino | | |
| Atividades de Apoio ao Ensino | | |
| Atividades de Extensão | | |
| Atividades de Pesquisa | | |
| Atividades de Gestão | | |
| Atividades de Comissão | | |
| Carga Horária Semanal Total: 40 horas | | |

Para o devido preenchimento do Quadro de Horários, informe o código da atividade de acordo com a hora e o dia da semana de sua realização.

| QUADRO DE HORÁRIOS DO PEBTT | | | | | | | |
|------------------------------------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|--|
| Hora | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | |
| 08:20 – 09:10 | A3 | A2 | | | | | |
| 09:30 – 10:20 | A2 | A2 | | | | | |
| 10:20 – 11:10 | | A3 | | | | | |
| 11:10 – 12:00 | A1 | A3 | | | | | |
| 13:30 – 15:30 | | | AP2 | | | | |
| 15:30 – 17:30 | | | AP1 | | | | |
| H 15:10 – 16:00 | | | | A1 | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------|---------------|--|--|--|----|-------|
| O R Á R I O | 15:10 – 16:00 | | | | A1 | |
| | 16:20 – 17:10 | | | | | |
| | 08:00 – 15:00 | | | | | M1/M2 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |

Palmas, 24 de setembro de 2018.




Documento assinado eletronicamente por **Reginaldo Naves dos Reis, Servidor**, em 02/10/2018, às 11:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Marcos Araujo Ferreira, Coordenador**, em 04/10/2018, às 07:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0467882** e o código CRC **BDE62D01**.


 Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n
 esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul
 CEP 77.021-090 Palmas - TO
 (63) 3236-4000
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.024450/2018-67

SEI nº 0467882