



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

APÊNDICE B - PLANO DE TRABALHO PEBTT

| PLANO DE TRABALHO PEBTT - SEMESTRE LETIVO: 2019/1 | |
|--|---------|
| Tipo: | |
| x | Inicial |
| Retificador. Data do último plano de trabalho: ____ / ____ / ____. | |

| 1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR | | | | | | |
|---|--------|--------|--------|-----------------------------|-------------|---------------------------|
| Nome: Ana Carolina Resende Maia | | | | Matrícula Siape: 1274299 | | |
| Efetivo | 20 () | 40 () | DE (x) | Situação: | Estável (x) | Em estágio probatório () |
| Substituto | 20 () | 40 () | | Telefone: (63) 3411 0300 | | |
| Temporário | 20 () | 40 () | | Email: ana.maia@ifto.edu.br | | |
| Campus de Lotação: Araguaína | | | | | | |
| Departamento de Lotação: Gerência de Ensino | | | | | | |

| 2 - Atividade: Aulas | | | |
|----------------------|---|-------------------------|------|
| Cód. | Disciplina | Cód. do Curso/Turma | C.H. |
| A1 | Biologia | 1 ano A - Biotecnologia | 2 |
| A2 | Citologia e Genética | Análises Clínicas I | 4 |
| A3 | Operação de Equipamentos | Análises Clínicas II | 2 |
| A4 | Introdução à Biotecnologia | 1 ano A - Biotecnologia | 4 |
| A5 | Projeto Integrador | Análises Clínicas IV | 2 |
| A6 | Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável | Pós-graduação | 3 |
| | | Total | 17 |

| 3 - Atividade: Manutenção do Ensino | | |
|-------------------------------------|--|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| M1 | Planejamento Biologia | 1 |
| M2 | Planejamento Citologia | 2 |
| M3 | Planejamento Operação | 1 |
| M4 | Planejamento Projeto Integrador | 2 |
| M5 | Planejamento Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável | 2 |
| | Total | 8 |

| 4 - Atividade: Apoio ao Ensino | | |
|--------------------------------|---|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| AP1 | Reunião | 2 |
| AP2 | Atendimento ao discente | 4 |
| AP3 | Outras atividades: Projeto Viva Ciência | 4 |
| AP4 | Outras atividades: Orientação de TCC Análises Clínicas (2 grupos) | 4 |
| | Total | 14 |

| 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 | Comitê Científico - Membro | 156/2016 | 1 |
| C2 | | | |
| C3 | | | |
| C4 | | | |
| C5 | | | |

| EXTRATO DO PLANO DE TRABALHO DO PEBTT - SEMESTRE LETIVO: ____ | | |
|--|------------|-----------------------|
| Atividades | Quantidade | Carga Horária Semanal |
| Aulas | 6 | 17 |
| Atividades de Manutenção do Ensino | 5 | 8 |
| Atividades de Apoio ao Ensino | 4 | 14 |
| Atividades de Extensão | 0 | 0 |
| Atividades de Pesquisa | 0 | 0 |
| Atividades de Gestão | 0 | 0 |
| Atividades de Comissão | 1 | 1 |
| 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 | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| H O R Á R I O | Hora | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | 07:25-08:15 | AP3 | | A4 | | A1 | |
| | 08:15-09:05 | AP3 | | A4 | A6 | A1 | |
| | | | | | | | |
| | 09:20-10:10 | AP3 | M2 | AP1 | A6 | M4 | |
| | 10:10-11:00 | AP3 | M2 | AP1 | A6 | M4 | |
| | | | | | | | |
| | 13:00-13:50 | AP4 | A2 | M5 | | A5 | |
| | 13:50-14:40 | AP4 | A2 | M5 | C1 | A5 | |
| | | | | | | | |
| | 14:55-15:45 | AP4 | A4 | M1 | A3 | A2 | |
| | 15:45-16:35 | AP4 | A4 | M3 | A3 | A2 | |
| | 16:35-17:25 | | AP2 | | AP2 | | |

| | | | | | | |
|--------------|----|-----|----|-----|----|--|
| 17:25-18:15 | | AP2 | | AP2 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total | 08 | 08 | 08 | 08 | 08 | |

Araguaína, 31 de janeiro de 2019.




Documento assinado eletronicamente por **Ana Carolina Resende Maia, Servidora**, em 31/01/2019, às 11:33, 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 **Gilvan Vieira Moura, Gerente**, em 06/02/2019, às 15:16, 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 **0568519** e o código CRC **1F928BEA**.


 Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas
 Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba
 CEP 77.824-838 Araguaína - TO
 (63) 3411-0300
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23237.001431/2019-33

SEI nº 0568519