



Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins

Reitoria

## APÊNDICE B

### PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO DOCENTE

#### PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO DOCENTE - SEMESTRE LETIVO:

Tipo: ( X ) Inicial ( ) Retificador.

Data do último plano individual de trabalho: / /

#### Identificação do Servidor

Nome: Napoleão Póvoa Ribeiro Filho

Matrícula SIAPE: 1571924

Efetivo: 20h ( ) 40h ( X ) DE ( )

Substituto: 20h ( ) 40h ( ) DE ( )

Temporário: 20h ( ) 40h ( ) DE ( )

Situação: Estável ( X ) Em Estágio ( ) Probatório ( )

Telefone: (63)992374919

E-mail: napoleao@ifto.edu.br

Unidade de Lotação: Campus Palmas

Setor de Lotação: Informática

#### Atividade: Aula

| Cód. | Unidade Curricular/Turma/Curso                  | CH |
|------|---|----|
| A1   | Fundamentos de Redes de Computadores (matutino) | 4  |
| A2   | Lógica de programação (vespertino)              | 4  |
| A3   | Programação Orientada a Objetos (vespertino)    | 2  |
| A4   | Introdução à Computação (matutino)              | 4  |
| A5   |   |    |

#### Atividade: Manutenção do Ensino

| Cód. | Descrição da Atividade  | CH |
|------|---|----|
| M1   | Planejamento de aulas, preparação de materiais, elaboração de provas e atividades | 16 |
| M2   |   |    |
| M3   |   |    |
| M4   |   |    |
| M5   |   |    |

#### Atividade: Apoio ao Ensino

| Cód. | Descrição da Atividade | CH |
|------|------------------------|----|
|------|------------------------|----|

|                               |  |           |
|-------------------------------|--|-----------|
| AP1                           | Atendimento aos alunos                                 | 6         |
| AP2                           | Reunião de coordenação                                 | 2         |
| AP3                           | Orientação de TCC                                      | 2         |
| <b>Atividade: Extensão</b>    |  |           |
| <b>Cód.</b>                   | <b>Descrição da Atividade</b>                          | <b>CH</b> |
| E1                            |  |           |
| E2                            |  |           |
| E3                            |  |           |
| <b>Atividade: Pesquisa</b>    |  |           |
| <b>Cód.</b>                   | <b>Descrição da Atividade</b>                          | <b>CH</b> |
| P1                            |  |           |
| P2                            |  |           |
| P3                            |  |           |
| <b>Atividade: Reunião</b>     |  |           |
| <b>Cód.</b>                   | <b>Descrição da Atividade</b>                          | <b>CH</b> |
| R1                            |  |           |
| R2                            |  |           |
| <b>Atividade: Gestão</b>      |  |           |
| <b>Cód.</b>                   | <b>Nome do Cargo/Função e Portaria de designação</b>   | <b>CH</b> |
| G1                            | RT do Laboratório LabConf                              | 0         |
| G2                            |  |           |
| <b>Atividade: Comissão</b>    |  |           |
| <b>Cód.</b>                   | <b>Atribuição da Comissão e Portaria de designação</b> | <b>CH</b> |
| C1                            |  |           |
| C2                            |  |           |
| <b>Atividade: Capacitação</b> |  |           |
| <b>Cód.</b>                   | <b>Nome do Curso</b>                                   | <b>CH</b> |
| CP1                           |  |           |
| CP2                           |  |           |

| <b>EXTRATO DO PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO DOCENTE - SEMESTRE LETIVO:</b> |                   |                              |
|--|-------------------|------------------------------|
| <b>Atividades</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Carga Horária Semanal</b> |
| Aulas  |                   |                              |
| Atividades de Manutenção do Ensino   |                   |                              |
| Atividades de Apoio ao Ensino  |                   |                              |
| Atividades de Extensão   |                   |                              |
| Atividades de Pesquisa   |                   |                              |
| Atividades de Reuniões Ordinárias de Gestão                                  |                   |                              |
| Atividades de Gestão   |                   |                              |
| Atividades de Comissão   |                   |                              |
| Atividades de Capacitação  |                   |                              |
| <b>Carga Horária Semanal Total:</b>  |                   |                              |

| QUADRO DE HORÁRIOS DO DOCENTE |               |         |       |        |        |       |        |
|-------------------------------|---------------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| Horário                       | Hora          | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|                               | 8:00-12:00    | A1      | M1    | AP1    | M1     | A4    |        |
|                               | 14:00 - 16:00 | M1      | A2    | AP1    | A3     | M1    |        |
|                               | 16:00 - 18:00 | M1      | A2    | AP3    | AP2    | M1    |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               |               |         |       |        |        |       |        |
|                               | Total         |         |       |        |        |       |        |

Palmas, 28 de setembro de 2020.

NOME

Assinatura do Servidor

NOME

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata



Documento assinado eletronicamente por **Napoleao Pova Ribeiro Filho, Servidor**, em 28/09/2020, às 15:22, 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 **Fagno Alves Fonseca, Coordenador**, em 03/11/2020, às 18:31, 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.iftto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1095592** e o código CRC **957EA40F**.

---

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  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº  
23236.015950/2020-22

SEI nº 1095592