

Subtotal	4:00
-----------------	-------------

3.1. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Extensão

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
Progr. Educ. Jovens e Adultos / Desenv. Local	Extensão	Pot. nº 201/2020	Membro da equipe executora	2:00
Núcleo Incubador Ifes São Mateus – NI-SM	Extensão	Pot. nº 178/2020	Membro da equipe executora	2:00

4. Atividades de Gestão

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Resp. Organiz. Laboratório de Manutenção	171/2020	5/21/2020		1:00
Subtotal				1:00

5. Atividades de Representação

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Representante no Cons. Municipal de Cultura Fórum Estadual de Educação E.S. (Suplente)	420/2019	11/8/2019		2:00
Subtotal				2:00

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