






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

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

6. Outras atividades			Número da portaria (se houver)	CH semanal
Tipo				
a) Capacitação em serviço				
b) Afastamento				
c) Cessão		PORTARIA Nº 2016, de 03 de set. de 2019.		8:00
d) Colaboração técnica				
e) Licença				
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada				
<b>Subtotal</b>				<b>8:00</b>
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar				
<b>Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista</b>				<b>0:00</b>



---

*Emitido em 23/06/2021*

**PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO Nº 40/2021 - SMT-CFG (11.02.31.01.05.02.02)**

**(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 31/01/2022 17:26 )*

**CAROLINA LOMANDO CANETE**

*PROFESSOR DO ENSINO BASICO TECNICO E TECNOLÓGICO*

*SMT-CFG (11.02.31.01.05.02.02)*

*Matrícula: 1910451*

*(Assinado digitalmente em 31/12/2021 12:18 )*

**ROBSON SANTOS GOBBI**

*COORDENADOR - TITULAR*

*SMT-CFG (11.02.31.01.05.02.02)*

*Matrícula: 1027760*

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sipac.ifes.edu.br/documentos/> informando seu número: **40**, ano: **2021**, tipo: **PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO**, data de emissão: **31/12/2021** e o código de verificação: **976b25b4b3**