



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: MICHELLE LUDMILA GUEDES | | | | Matrícula Siape: 2934930 | | |
| Efetivo | 20 () | 40 () | DE (X) | Situação: | Estável(X) | Em estágio probatório () |
| Substituto | 20 () | 40 () | | Telefone: | | |
| Temporário | 20 () | 40 () | | Email: | Ludmilaguedes@ifto.edu.br | |
| Campus de Lotação: Palmas | | | | | | |
| Departamento de Lotação: Construção Civil | | | | | | |

| 2 - Atividade: Aulas | | | |
|----------------------|--|---------------------|------|
| Cód. | Disciplina | Cód. do Curso/Turma | C.H. |
| A1 | Desenho Técnico e Computacional | 2019103940-1A | 2 |
| A2 | Desenho Técnico e Computacional | 2019104240-1A | 2 |
| A3 | Desenho Técnico e Assistido por Computador | 2019107440-2A | 4 |
| A4 | Projeto Assistido por Computador | 2019105630-2A | 6 |
| A5 | | | |
| A6 | | | |
| A7 | | | |
| A8 | | | |
| A9 | | | |
| A10 | | | |

| 3 - Atividade: Manutenção do Ensino | | |
|-------------------------------------|--|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| M1 | Planejamento, preparação, desenvolvimento e correção das | 7 |

| | | |
|----|------------|---|
| M1 | avaliações | / |
| M2 | | |
| M3 | | |
| M4 | | |
| M5 | | |
| M6 | | |
| M7 | | |

| 4 - Atividade: Apoio ao Ensino | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| AP1 | Atendimento ao Estudante | 6 |
| AP2 | Reunião | 2 |
| AP3 | Orientação de Estágio Supervisionado | 2 |
| AP4 | | |
| AP5 | | |

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

| 6 - Atividade: Pesquisa | | |
|--------------------------------|--|------|
| Cód. | Descrição da atividade | C.H. |
| P1 | Degradação termoquímica de resíduos sólidos urbanos em reator de leito fixo para a produção de bio-óleo e carvão | 9 |
| 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 | 4 | 14 |
| Atividades de Manutenção do Ensino | 1 | 7 |
| Atividades de Apoio ao Ensino | 3 | 10 |
| Atividades de Extensão | | |

| | | |
|--|---|---|
| Atividades de Pesquisa | 1 | 9 |
| 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 | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------|-------|--------|---------|-------|--------|
| H O R Á R I O | Hora | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | 14:00 | AP1 | A1 | AP3 | AP2 | P1 | |
| | 15:00 | AP1 | A1 | AP3 | AP2 | M1 | |
| | 16:00 | AP1 | A1/A2 | P1 | AP1/AP2 | M1 | |
| | 17:00 | AP1 | A2 | P1 | AP1 | M1 | |
| | 18:00 | A3 | A2 | P1 | AP1 | M1 | |
| | 19:00 | A3 | A4 | P1 | A4 | M1 | |
| | 20:00 | A3 | A4 | P1 | A4 | M1 | |
| | 21:00 | A3 | A4 | P1 | A4 | M1 | |
| | 22:00 | A3 | A4 | P1 | A4 | M1 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Total | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | |

Palmas, 12 de março de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Michelle Ludmila Guedes dos Santos, Servidora**, em 12/03/2019, às 20:47, 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 **Thiago Dias de Araujo e Silva, Coordenador**, em 15/04/2019, às 07:40, 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 **0614624** e o código CRC **92A19C4B**.

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.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

