



Secretaria de Educação Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins

## 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: 08/02/2023/

#### Identificação do Servidor

Nome: José Carlos Silva

Matrícula SIAPE: 1789869

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

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

Temporário: 20h ( ) 40h ( ) DE ( )

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

Telefone: 63999165242

E-mail: josecarlositz@ifto.edu.br

Unidade de Lotação: ARAGUATINS

Setor de Lotação: CCTI

#### Atividade: Aula

| Cód. | Unidade Curricular/Turma/Curso | CH |
|------|--------------------------------|----|
| A1   | 1A                             | 2  |
| A2   | 1B                             | 2  |
| A3   | 1C                             | 2  |
| A4   | 1D                             | 2  |
| A5   | 1E                             | 2  |
| A6   | 1F                             | 2  |
| A7   | 1 REDES                        | 2  |
| A8   | 2 REDES                        | 2  |

#### Atividade: Manutenção do Ensino

| Cód. | Descrição da Atividade     | CH |
|------|----------------------------|----|
| M1   | PLANEJAMENTO DE AULA       | 5  |
| M2   | PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES | 3  |
| M3   | PLANEJAMENTO DE PROVAS     | 2  |
| M4   | CORREÇÃO DE ATIVIDADES     | 3  |
| M5   | CORREÇÃO DE PROVAS         | 3  |

#### Atividade: Apoio ao Ensino

| Cód. | Descrição da Atividade | CH |
|------|------------------------|----|
| AP1  | ATENDIMENTO AO ALUNO   | 2  |
| AP2  | ATENDIMENTO AOS PAIS   | 2  |
| AP3  |                        |    |

#### Atividade: Extensão

| Cód.                          | Descrição da Atividade                          | CH |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|----|
| E1                            |                                                 |    |
| E2                            |                                                 |    |
| E3                            |                                                 |    |
| <b>Atividade: Pesquisa</b>    |                                                 |    |
| Cód.                          | Descrição da Atividade                          | CH |
| P1                            |                                                 |    |
| P2                            |                                                 |    |
| P3                            |                                                 |    |
| <b>Atividade: Reunião</b>     |                                                 |    |
| Cód.                          | Descrição da Atividade                          | CH |
| R1                            | REUNIÃO PEDAGOGICA                              | 2  |
| R2                            | REUNIÃO DE PAIS                                 | 2  |
| <b>Atividade: Gestão</b>      |                                                 |    |
| Cód.                          | Nome do Cargo/Função e Portaria de designação   | CH |
| G1                            |                                                 |    |
| G2                            |                                                 |    |
| <b>Atividade: Comissão</b>    |                                                 |    |
| Cód.                          | Atribuição da Comissão e Portaria de designação | CH |
| C1                            |                                                 |    |
| C2                            |                                                 |    |
| <b>Atividade: Capacitação</b> |                                                 |    |
| Cód.                          | Nome do Curso                                   | CH |
| CP1                           |                                                 |    |
| CP2                           |                                                 |    |

| <b>EXTRATO DO PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO DOCENTE – SEMESTRE LETIVO:</b> |            |                       |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|
| Atividades                                                                   | Quantidade | Carga Horária Semanal |
| Aulas                                                                        | 16         | 16                    |
| Atividades de Manutenção do Ensino                                           | 5          | 16                    |
| Atividades de Apoio ao Ensino                                                | 2          | 4                     |
| Atividades de Extensão                                                       |            |                       |
| Atividades de Pesquisa                                                       |            |                       |
| Atividades de Reuniões Ordinárias de Gestão                                  | 2          | 4                     |
| Atividades de Gestão                                                         |            |                       |
| Atividades de Comissão                                                       |            |                       |
| Atividades de Capacitação                                                    |            |                       |
| <b>Carga Horária Semanal Total: 40</b>                                       |            |                       |

| <b>QUADRO DE HORÁRIOS DO DOCENTE</b> |      |         |       |        |        |       |        |
|--------------------------------------|------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| Horário                              | Hora | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|                                      |      | AP1     | A5    | A1     | M1     | M3    |        |
|                                      |      | AP1     | A5    | A1     | M1     | M3    |        |
|                                      |      | AP2     | A4    | A2     | M1     | M4    |        |
|                                      |      | AP2     | A4    | A2     | M1     | M4    |        |
|                                      |      |         |       |        |        |       |        |

|       |    |    |    |    |    |  |
|-------|----|----|----|----|----|--|
|       | A7 | A8 | R1 | M1 | M4 |  |
|       | A7 | A8 | R1 | M2 | M5 |  |
|       | A6 | A3 | R2 | M2 | M5 |  |
|       | A6 | A3 | R2 | M2 | M5 |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
|       |    |    |    |    |    |  |
| Total | 40 |    |    |    |    |  |

Araguatins, 20 de setembro de 2023.  
Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Documento assinado eletronicamente por **Jose Carlos Silva, Servidor**, em 20/09/2023, às 18:04, 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 **Leyciane Lima Oliveira, Coordenadora**, em 21/09/2023, às 09:38, 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 **2130511** e o código CRC **EE165E9A**.

Povoado Santa Teresa - KM 05, Zona Rural — CEP 77.950-000  
Araguatins/TO — (63) 3474-4800  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br