



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: 2025/1

Tipo: (x) Inicial ( ) Retificador.

Data do último plano individual de trabalho: / /

#### Identificação do Servidor

Nome: Sara Caroliny Marques Moraes Chaves

Matrícula SIAPE: 3449902

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

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

Temporário: 20h ( ) 40h ( ) DE ( )

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

Telefone: 62 982326305

E-mail: sara.chaves@ifto.edu.br

Unidade de Lotação: IFTO - Campus Dianópolis

Setor de Lotação: CAEN

#### Atividade: Aula

| Cód. | Unidade Curricular/Turma/Curso                      | CH |
|------|-----------------------------------------------------|----|
| A1   | Educação Física -1ª A Curso Técnico de Agropecuária | 2  |
| A2   | Educação Física -1ª B Curso Técnico de Agropecuária | 2  |
| A3   | Educação Física -1ª A Curso Técnico de Informática  | 2  |
| A4   |                                                     |    |
| A5   |                                                     |    |

#### Atividade: Manutenção do Ensino

| Cód. | Descrição da Atividade                                                              | CH |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| M1   | Estudo, planejamento, preparação, desenvolvimento e correção de aulas e avaliações. | 4  |
| M2   |                                                                                     |    |
| M3   |                                                                                     |    |
| M4   |                                                                                     |    |
| M5   |                                                                                     |    |

#### Atividade: Apoio ao Ensino

| Cód. | Descrição da Atividade  | CH |
|------|-------------------------|----|
| AP1  | Atendimento ao discente | 2  |
| AP2  |                         |    |
| AP3  |                         |    |

| Atividade: Extensão    |                                                                                                                                         |    |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Cód.                   | Descrição da Atividade                                                                                                                  | CH |
| E1                     |                                                                                                                                         |    |
| E2                     |                                                                                                                                         |    |
| E3                     |                                                                                                                                         |    |
| Atividade: Pesquisa    |                                                                                                                                         |    |
| Cód.                   | Descrição da Atividade                                                                                                                  | CH |
| P1                     |                                                                                                                                         |    |
| P2                     |                                                                                                                                         |    |
| P3                     |                                                                                                                                         |    |
| Atividade: Reunião     |                                                                                                                                         |    |
| Cód.                   | Descrição da Atividade                                                                                                                  | CH |
| R1                     | Reunião Pedagógica                                                                                                                      | 2  |
| R2                     |                                                                                                                                         |    |
| Atividade: Gestão      |                                                                                                                                         |    |
| Cód.                   | Nome do Cargo/Função e Portaria de designação                                                                                           | CH |
| G1                     | Coordenação do curso superior de Licenciatura em Computação. PORTARIA REI/IFTO Nº 546, DE 2 DE ABRIL DE 2025. (SEI2726108)              | 4  |
| G2                     |                                                                                                                                         |    |
| Atividade: Comissão    |                                                                                                                                         |    |
| Cód.                   | Atribuição da Comissão e Portaria de designação                                                                                         | CH |
| C1                     | Membro do Núcleo de Estudos Afro-Brasileiros e Indígenas - NEABI. PORTARIA DNO/REI/IFTO Nº 68/2025, DE 26 DE MARÇO DE 2025 (SEI2715578) | 1  |
| C2                     | Membro do PQV – Programa de Qualidade de Vida. PORTARIA DNO/REI/IFTO Nº65/2025, DE 25 DE MARÇO DE 2025. (SEI2713935)                    | 1  |
| Atividade: Capacitação |                                                                                                                                         |    |
| Cód.                   | Nome do Curso                                                                                                                           | CH |
| CP1                    |                                                                                                                                         |    |
| CP2                    |                                                                                                                                         |    |

| EXTRATO DO PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO DOCENTE – SEMESTRE LETIVO: |            |                       |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|
| Atividades                                                            | Quantidade | Carga Horária Semanal |
| Aulas                                                                 | 3          | 6                     |
| Atividades de Manutenção do Ensino                                    | 1          | 4                     |
| Atividades de Apoio ao Ensino                                         | 1          | 2                     |
| Atividades de Extensão                                                |            |                       |
| Atividades de Pesquisa                                                |            |                       |
| Atividades de Reuniões Ordinárias de Gestão                           | 1          | 2                     |
| Atividades de Gestão                                                  | 1          | 4                     |
| Atividades de Comissão                                                | 2          | 2                     |
| Atividades de Capacitação                                             |            |                       |
| <b>Carga Horária Semanal Total: 20H</b>                               |            |                       |

| QUADRO DE HORÁRIOS DO DOCENTE |      |         |       |        |        |       |        |
|-------------------------------|------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| Horário                       | Hora | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |

|               |  |    |     |    |  |  |
|---------------|--|----|-----|----|--|--|
| 7:00 - 8:00   |  |    |     | M1 |  |  |
| 8:00 - 9:00   |  |    | AP1 | M1 |  |  |
| 9:00 - 10:00  |  |    | C2  | M1 |  |  |
| 10:00 - 11:00 |  | A3 | A2  | M1 |  |  |
| 11:00 - 12:00 |  | A3 | A2  |    |  |  |
|               |  |    |     |    |  |  |
| 13:00 - 14:00 |  | A1 | C1  |    |  |  |
| 14:00 - 15:00 |  | A1 | AP1 |    |  |  |
| 16:00 - 17:00 |  |    | R1  |    |  |  |
| 17:00 - 18:00 |  |    | R1  |    |  |  |
| 18:00 - 19:00 |  | G1 |     |    |  |  |
| 19:00 - 20:00 |  | G1 |     |    |  |  |
| 20:00 - 21:00 |  | G1 |     |    |  |  |
| 21:00 - 22:00 |  | G1 |     |    |  |  |
|               |  |    |     |    |  |  |
|               |  |    |     |    |  |  |
|               |  |    |     |    |  |  |
| Total         |  | 8h | 8h  | 4h |  |  |

Dianópolis, 26 de março de 2025.

NOME

Assinatura do Servidor

NOME

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata



Documento assinado eletronicamente por **Sara Caroliny Marques Moraes Chaves, Servidora**, em 06/05/2025, às 09:21, 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 **Pedro Botelho Rocha, Coordenador**, em 06/05/2025, às 10:38, 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 **2715798** e o código CRC **F890AF40**.

Rodovia TO - 040 - Km 349, Lote 01 - Loteamento Rio Palmeiras — CEP 77.300-000

Dianópolis/TO —

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