



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:	
Tipo: () Inicial () Retificador.	
Data do último plano individual de trabalho: / /	
Identificação do Servidor	
Nome:	
Matrícula SIAPE:	
Efetivo: 20h () 40h () DE ()	
Substituto: 20h () 40h () DE ()	
Temporário: 20h () 40h () DE ()	
Situação: Estável () Em Estágio () Probatório ()	
Telefone:	
E-mail:	
Unidade de Lotação:	
Setor de Lotação:	
Atividade: Aula	
Cód.	Unidade Curricular/Turma/Curso
A1	
A2	
A3	
A4	
A5	
Atividade: Manutenção do Ensino	
Cód.	Descrição da Atividade
M1	
M2	
M3	
M4	
M5	
Atividade: Apoio ao Ensino	
Cód.	Descrição da Atividade
AP1	
AP2	

AP3		
Atividade: Extensão		
Cód.	Descrição da Atividade	
E1		
E2		
E3		
Atividade: Pesquisa		
Cód.	Descrição da Atividade	
P1		
P2		
P3		
Atividade: Reunião		
Cód.	Descrição da Atividade	
R1		
R2		
Atividade: Gestão		
Cód.	Nome do Cargo/Função e Portaria de designação	
G1		
G2		
Atividade: Comissão		
Cód.	Atribuição da Comissão e Portaria de designação	
C1		
C2		
Atividade: Capacitação		
Cód.	Nome do Curso	
CP1		
CP2		
EXTRATO DO PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO DOCENTE – SEMESTRE LETIVO:		
Atividades	Quantidade	Carga Horária Semanal
Aulas		
Atividades de Manutenção do Ensino		
Atividades de Apoio ao Ensino		
Atividades de Extensão		
Atividades de Pesquisa		
Atividades de Reuniões Ordinárias de Gestão		
Atividades de Gestão		
Atividades de Comissão		

Atividades de Capacitação	
Carga Horária Semanal Total:	

_____, ____ de ____ de ____.

Local/Data

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 DOCENTE							
Horário	Hora	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado

	Total						

_____, ____ de ____ de ____.

Local/Data

Assinatura do Servidor

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 14/10/2019, às 16:06, 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, informando o código verificador **0808891** e o código CRC **635F622A**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.020195/2018-93

SEI nº 0808891