**Plano de Atividades Docentes**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO (UNIRIO)**

**PLANO DE ATIVIDADES ANUAL – ANO 2019**

**IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE**

NOME:

MATRÍCULA SIAPE:

CLASSE:

REGIME DE TRABALHO (20h, 40h, D.E.):

DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO:

DEPARTAMENTO:

DATA DE APROVAÇÃO NO DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

E-MAIL:

**1 ATIVIDADES DE ENSINO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
| Oferta de disciplinas |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

*\** Descrever as atividades de ensino, de acordo como disposto no Art. 2º da presente Resolução. *Adicione o número de linhas que for necessário.*

**2 ATIVIDADES DE PESQUISA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**3 ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**4 ATIVIDADES DE GESTÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**5 ATIVIDADES DE INCENTIVO ACADÊMICO/ASSISTÊNCIA**

**ESTUDANTIL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**6 ATIVIDADES DE INTERNACIONALIZAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**7 ATIVIDADES DE REPRESENTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desenvolvidas\*** | **Carga horária semanal**  |
| 1ºsemestre | 2ºsemestre |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Cálculo da carga horária total**

|  |  |
| --- | --- |
| **1º semestre** | **2º semestre** |
| **Atividade** | **Horas semanais** | **Atividade** | **Horas semanais** |
| **Ensino** |  | **Ensino** |  |
| **Pesquisa** |  | **Pesquisa** |  |
| **Extensão** |  | **Extensão** |  |
| **Gestão** |  | **Gestão** |  |
| **Incentivo Acadêmico** |  | **Incentivo Acadêmico** |  |
| **Internacionalização** |  | **Internacionalização** |  |
| **Representação** |  | **Representação** |  |
| **Total** |  | **Total** |  |

Rio de Janeiro, / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Chefia do Departamento