





Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

4. Atividades de Gestão				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Coordenação Adjunta do Napne/Cefor	123	11/25/2019		4
			<b>Subtotal</b>	<b>96:00</b>

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
			<b>Subtotal</b>	<b>0:00</b>

6. Outras atividades			Número da portaria (se houver)	CH semanal
Tipo				
a) Capacitação em serviço				
b) Afastamento				
c) Cessão				
d) Colaboração técnica				
e) Licença				
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular				
			<b>Subtotal</b>	<b>0:00</b>
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar				
			<b>Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista</b>	<b>0:00</b>