

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
Subtotal				

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Subtotal				0

6. Outras atividades			Número da portaria (se houver)	CH semanal
Tipo				
Capacitação em serviço				
Afastamento				
Cessão				
Colaboração técnica				
Licença				
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular				
Subtotal				0
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar				
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista				0