





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
Diretora do Cefor	Port. 507 de	02/28/19		20:00:00
Conselho de Gestão do Cefor	Port. 36,de 20/03/2019.			
<b>Subtotal</b>				20:00:00

#### 5. Atividades de Representação

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Colegiado do Curso de Pós-Graduação em Tecnologias Educacionais do Cefor	Port 34/2018			
Colegiado do Curso de Pós-Graduação em Práticas Pedagógicas para Professores	Port 13/2018			
Conselho de Ensino, Pesquisa e Pós-Graduação e Extensão do Ifes (Cepe)	Port 1089/2019			
<b>Subtotal</b>				<b>0</b>

#### 6. Outras atividades

Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal
Capacitação em serviço		
Afastamento		
Cessão		
Colaboração técnica		
Licença		
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular		
<b>Subtotal</b>		<b>0</b>
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</b>