

			<b>Subtotal</b>	<b>0:00</b>

**5. Atividades de Representação**

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Membro do Napne do Cefor				4:00
			<b>Subtotal</b>	<b>4:00</b>

**6. Outras atividades**

Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal
a) Capacitação em serviço	Processo nº 23147.002421/2021-17 – TRI	10:00
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>10:00</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>

