

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				0:00

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Festa Agostina	141	22/05/2024		1:00
Pós-Graduação Lato Sensu: Especialização em Alfabetização e Letramento	144	23/05/2024		02:20
Subtotal				3:20

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				
Subtotal				0:00
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar				
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista				0:00