

Subtotal	0:00
-----------------	-------------

5. Atividades de Representação

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência <i>(se houver)</i>	CH semanal
Subtotal				0:00

6. Outras atividades

Tipo	Número da portaria <i>(se houver)</i>	CH semanal
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