





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
<b>Subtotal</b>				

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
			2020/01	
<b>Subtotal</b>				<b>0:00</b>

6. Outras atividades				
Tipo		Número da portaria (se houver)		CH semanal
a) Capacitação em serviço				
b) Afastamento		Portaria 126 de 03 de Maio de 2023		<b>40:00</b>
c) Cessão				
d) Colaboração técnica				
e) Licença				
f) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular				
<b>Subtotal</b>				<b>40:00</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>