





<b>Subtotal</b>	<b>4</b>
-----------------	----------

6. Outras atividades		
Tipo	Número da portaria <i>(se houver)</i>	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>	
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar		
<b>Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista</b>		