

			Subtotal	0

5. Atividades de Representação

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Membro do Napne	Solicitado	out/22		4
			Subtotal	4

6. Outras atividades

Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal
Capacitação em serviço		
Afastamento		
Cessão		
Colaboração técnica		
Licença		
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular		
		Subtotal
		0
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar		
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista		