

		Docente		Regime de Trabalho			DE							
		Nome:		Milson Lopes de Oliveira										
		Campus:		Santa Teresa			Carga Horária Computada							
		Coordenadoria:		CGE			40							
Atividade de Ensino	Componente Curricular			Curso/Coord.			Carga horária			Total por Atividade				
				Méd.			Téc.			Sup.				
	1 Fertilidade do Solo			Agronomia			6			6				
	2 Ética e Legislação em Informática			TADS			2			2				
	3									0				
	4									0				
	5									0				
	6									0				
Sub-total			-			0 6 2			8					
Atividades Pedagógicas	Atividades			Níveis			Total por Atividade							
				Médio			Técnico			Superior				
	Planejamento						8			8				
	Atendimento									0				
Sub-total			0			0 8			8					
Atividades de Pesquisa	Projeto			Portar. de Designação			Carg. Horária	Total por Atividade						
	1													
Sub-total						0	0		0					
Atividade de Extensão	Curso ou Projeto			Portar. de Designação			Carg. Horária	Total por Atividade						
	2													
	3													
	4													
	5													
	Sub-total						0	0		0				
Atividade de Capacitação	Atividade			Portar. de Designação			Carg. Horária	Total por Atividade						
	1													
Sub-total						0	0		0					
Atividade de Representação	Atividade			Portar. de Designação			Carg. Horária	Total por Atividade						
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
	6													
Sub-total						0	0		0					
Atividade de Administração	Cargo ou Função			Portar. de Designação			Carg. Horária	Total por Atividade						
	1 Diretor de Administração e Planejamento			2.394 - DOU 18/09/2017			24	24						
	2													
	3													
Sub-total						0	24		24					
Atividade de Assistência	Projeto ou Atividade			Dia da Semana					Car. Horária				Total por Atividade	
				2ª		3ª		4ª		5ª		6ª		
	1													
Sub-total			0		0		0		0		0		0	
Atividade de Laboratório	Laboratório:			Dia da Semana					Car. Horária				Total por Atividade	
				2ª		3ª		4ª		5ª		6ª		
	1													
	2													0
Sub-total			0		0		0		0		0		0	

Santa Teresa - ES 28 / 08 /2018

Assinatura do docente

Aprovado em ___/___/

Coordenadoria Geral de Ensino

Visto em ___/___/2018

Diretoria de Ensino