## ANEXO III

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP**

**Relatório Individual de Trabalho Docente - RIT (Anexo III - Resolução nº 109 de 4 de novembro de 2015)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Campus:*** | Piracicaba (PRC) | **Ano de referência:** | |

| **Identificação do docente** | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Docente:** | Carlos Augusto Froldi | | | | | | | | | | |
| **Área:** | Computação | | **Conhecido como:** | | Carlos | | | | | | |
| **Prontuário:** | 11401-7 | | **e-mail:** | | froldi@ifsp.edu.br | | | | | | |
| **Regime de trabalho:** | | **20 horas** | | **40 horas** | | **X** | **RDE** | | **Substituto** | | **Temporário** |

**Atividades de Ensino**

**Componentes Curriculares ministrados no período considerado neste relatório**

| Sigla | Nome | Curso | Turno | Aulas | Oferta |
|---|---|---|---|---|---|
| RC1 | Redes de Computadores 1 | ADS | M | 4 | 1º e 2º S |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | **Tempo total dedicado às aulas (Total em horas)** | | | **7** |

| **Atividades de Apoio ao Ensino no período considerado neste relatório** | **Duração (h)** | **Referência** |
|---|---|---|
| Atendimento ao aluno | 4 | 1º e 2º S |
| Reunião de área | 4 | 1º e 2º S |
| Reunião de formação continuada | 0,5 | 1º e 2º S |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)** | **17** | |

| Complementação de Atividades no período considerado neste relatório | Duração (h) | Referência |
|---|---|---|
| Coordenação de curso | 16 | 1º e 2º S |
| Doutorado | 10 | 1º e 2º S |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Complementação de Atividades (Total em horas)** | **52** | |

**Alterações em relação ao(s) PIT(s) (Justificativas)**

| Docente (Assinatura) | 23/11/2016<br>Data | Presidente da CAAD |
|---|---|---|

**Parecer da Comissão para Avaliação de Atividade Docente**

**Resultado:** X Homologado ☐ Devolução para ajustes ☐ Indeferido

30/11/16 Data

Presidente da CAAD