

**ANEXO II**

<b>Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP</b> <b>Plano Individual de Trabalho Docente - PIT (Anexo II - Resolução nº 112 de 7 outubro de 2014)</b>
--

<b>Campus:</b> Piracicaba (PRC)	<b>Ano/Semestre:</b> 2017/2º
---------------------------------	------------------------------

Identificação do Docente							
<b>Docente:</b>	Aldo Aoyagui Gomes Pereira			<b>Conhecido como:</b>	Aldo		
<b>Área:</b>	Física	<b>e-mail:</b>	apereira@ifsp.edu.br				
<b>Prontuário:</b>	13533-1	<b>Telefone:</b>	(19)21214366	<b>Celular:</b>	(19)994111295		
<b>Regime de trabalho:</b>	20 horas	40 horas	X	RDE	Substituto	Temporário	

Horário Consolidado (preencher com a sigla da componente curricular)							
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
<b>Matutino</b>	1						
	2						FIC
	3						FIC
	4						FIC
	5						FIC
	6						
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
<b>Vespertino</b>	1						
	2						
	3				RNA		
	4			ATE	RNA		
	5			ATE	MM1F2		
	6			RELF7	MM1F2		
Turno	Aula	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
<b>Noturno</b>	1		PD2F6	FIMF6			
	2		PD2F6	FIMF6			
	3			FIMF6			
	4			FIMF6			
	5						

Atividades de Ensino				
Regência de Aulas				
sigla	nome	curso	período	aulas
PD2F6	Prática Docente II	Física	N	2
FIMF6	Física Moderna	Física	N	4
MM1F2	Matemática Aplicada à Ciência I	Física	N	4
RELF7	Relatividade	Física	N	2
FIC	Audiovisual no ensino de disciplinas científicas	Professores da rede estadual	D	4
Regência de Aulas (em horas)				13
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				14
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				27

**Atividades de Apoio ao Ensino**

Atendimento ao aluno	2
Reuniões	2
Orientação de Estágio da Licenciatura	6
<b>Atividades de Apoio ao Ensino (em horas)</b>	<b>10</b>

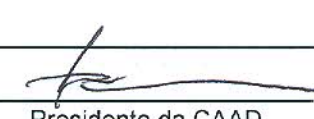
**Complementação de Atividades**

Coordenação do PIBID - Licenciatura em Física	3
<b>Complementação de Atividades (em horas)</b>	<b>3</b>

<b>Total de horas semanais (obrigatoriamente 20h ou 40h, dependendo do regime de trabalho)</b>	<b>40</b>
--	-----------

 _____ Docente	_____ 20/09/2017	 _____ Presidente da CAAD
---	---------------------	--

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

Resultado: <input checked="" type="checkbox"/> Homologado <input type="checkbox"/> Devolução para ajustes no preenchimento	em <u>20/09/17</u>
 _____ Presidente da CAAD	