**FORMULÁRIO 28 - PLANO ANUAL DE ATIVIDADE DOCENTE**

**ANO: 2018**

DOCENTE:

CURSO: Física

DEPARTAMENTO: Física

CÂMPUS: Ji-Paraná

Titulação: ( )GRAD. ( ) ESP. ( ) MEST. ( ) Dr.

Regime de Trabalho: ( X ) DE ( ) 40 horas ( ) 20 horas

Classe: ( ) AUX. ( X ) ASS. ( ) ADJ. ( ) OUTRO

Turno de Trabalho: (X ) Matutino ( X ) Vespertino ( X ) Noturno

( ) Docente de outra Instituição à disposição da UNIR

1. ATIVIDADE DE ENSINO - GRADUAÇÃO

1.1. MINISTRAÇÃO DE AULAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DAS DISCIPLINAS DE GRADUAÇÃO | HORÁRIO | CRÉD. | Período |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. ATIVIDADES DE ENSINO – PÓS-GRADUAÇÃO

2.1. MINISTRAÇÃO DE AULAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DAS DISCIPLINAS DE PÓS-GRADUAÇÃO | HORÁRIO | CRÉD. | Semestre |
|  |  |  |  |

3. ORIENTAÇÕES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DO ALUNO ORIENTADO | TCC | ESP. | PIBIC | Nº Horas Semanais |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

4. PROJETO DE PESQUISA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO | Tipo de atuação:- Coordenador- Membro | ÓRGÃOFinanciador | Início:Mês/Ano | Término:Mês/Ano | Nº Horas Semanais |
|  |  |  |  |  |  |

5. PROJETOS DE EXTENSÃO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO | Tipo de atuação:- Coordenador- Membro | ÓRGÃOFinanciador | Início:Mês/Ano | Término:Mês/Ano | Nº Horas Semanais |
|  |  |  |  |  |  |

6. ATIVIDADE DE ADMINISTRAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especificação do cargo ou função | Nº Portaria ou Ordem de Serviço | DATA | Nº Horas Semanais |
|  |  |  |  |

7. COORDENAÇÃO DE EVENTOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especificação da função | Nº Portaria ou Ordem de Serviço | DATA | Nº Horas Semanais |
|  |  |  |  |

8. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Especificação do evento | Justificativa | Órgão Financiador | Data | Nº Horas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9. ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especificação do curso | NÍVEL | INÍCIO | TÉRMINO PREVISTO |
|  |  |  |  |
| NOME DAS DISCIPLINAS | LOCAL | Nº DE HORAS SEMANAIS | CRÉDITO |
|  |  |  |  |

10. PRODUÇÃO CIENTÍFICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PUBLICAÇÃO (Projetos em andamento) |  Artigo | Capítulo de livro | Livro, etc. |
| Publicação I | X |  |  |
| Publicação II | X |  |  |

11. OBSERVAÇÕES

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Assinatura do Professor Assinatura do Chefe do Departamento*