

## ANEXO II

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP  
 Plano Individual de Trabalho Docente - PIT (Anexo II - Resolução nº 109 de 4 de novembro de 2015)

Campus: Presidente Epitácio Ano/Semestre: 2017/2º

## Identificação do Docente

Docente: Karla Paulino Tonus  
 Área: Educação/Pedagogia Conhecido como: Karla  
 Prontuário: 22922-2 e-mail: tonuskarla@gmail.com  
 Regime de trabalho: 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
Matutino	1						Formação Pedagógica
	2						Formação Pedagógica
	3						Formação Pedagógica
	4						Formação Pedagógica
	5						Formação Pedagógica
	6						
Vespertino	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
Noturno	1					DD1P1	
	2					DD1P1	
	3					DD1P1	
	4					DD1P1	
	5						

Sim, desejo dedicar-me prioritariamente a atividade de ensino (Opção assinalada na planilha FPA).

## Atividades de Ensino

## Regência de Aulas

Sigla	Nome	Curso	Turno	Aulas
DD2P1	Didática 2	Licenciatura em Pedagogia	N	4
D4DM2	Fundamentos da Didática e Metodologia de Ensino	Formação Pedagógica	N	5
Regência de Aulas (em horas)				8
Tempo de Organização do Ensino (em horas)				8
Tempo total dedicado à Aulas e Organização de Ensino (em horas)				16

Atividades de Apoio ao Ensino	Duração (h)
Reunião de área	2
NDE Pedagogia	2
Atendimento ao aluno	3
NDE Letras	2
<b>Atividades de Apoio ao Ensino (Total em horas)</b>	<b>9</b>

Complementação de Atividades	Duração (h)
Comitê de pesquisa, Inovação e Póa Graduação	3
Grupo de estudos	3
Comissão Municipal de Acompanhamento e Avaliação do Plano Municipal de Educação	3
Planejamento de curso de extensão para o próximo semestre	3
Participação no Projeto: Da Leitura ao Lazer: Ambiente de Integração	3
<b>Complementação de Atividades (Total em horas)</b>	<b>15</b>

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

*Karla Tonus*

Docente (Assinatura)

18/10/2017

Data

*[Assinatura]*

Presidente da CAAD

Parecer da Comissão para Avaliação de Atividade Docente

**Cleber Cunha**

Professor - EBTT

IFSP - Presidente Epitácio

Resultado:

Homologado

Devolução para ajustes

Indeferido

Data

*18/10/2017*

Presidente da CAAD

**Cleber Cunha**

Professor - EBTT

IFSP - Presidente Epitácio