UDESC UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

PTI - PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: **nome completo**	Centro: **CEART**	Depto: **lotação do/a docente**	Semestre: **ano/1 ou ano/2**
Categoria Funcional: **efetivo/a ou substituto/a**	Titulação: **última formação comprovada**	Regime: **carga horária***	Classe: **auxiliar / assistente / adjunto / associado / titular / sênior ***

* Para a busca, ao acessar o link https://sigrhportal.sea.sc.gov.br/sigrhnovoportal/atos, escreva seu nome completo (geralmente sem acentuação) no quadro **"Texto contido no ato oficial:",** pesquise e encontre as informações que correspondem à sua condição profissional.

ATIVIDADES DE ENSINO

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Nome das disciplinas ministradas*	**Nome do Curso***	**Número da fase de oferta da disciplina***	**Número de créditos semanais da disciplina***	**Somente para docentes efetivos/as****

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.
Nome das disciplinas/seminários ministrados*	**Nome do Curso***	**Número de créditos semanais da disciplina/seminário***	**Somente para docentes efetivos/as****

* Consultar SIGA.
** Consultar Resolução 029/2009 (art. 10).

ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal *
IC*	**Nome do/a estudante**	**Nome do Curso**	**Fase cursada pelo/a estudante**	**Sem carga horária alocada**
Estágio	**Nome do/a estudante**	**Nome do Curso**	**Fase de oferta do estágio**	**1h por orientando/a**
TCC	**Nome do/a estudante**	**Nome do Curso**	**Fase de realização do TCC**	**1h por orientando/a (para prof. efetivo/a) e 0,5h por orientando/a (para prof. substituto/a) limitado ao máximo de 5 orientações**
Dissertação	**Nome do/a estudante**	**Nome do Curso/Programa**	**Ano/semestre de ingresso do/a orientando/a**	**2h por orientando/a**
Tese	**Nome do/a estudante**	**Nome do Curso/Programa**	**Ano/semestre de ingresso do/a orientando/a**	**3h por orientando/a**
Apoio ao/a estudante atendido/a pelo NAE	**Nome do/a estudante e número do SGP-e**	**Nome do Curso**	**Fase cursada pelo/a estudante**	**1h por estudante, limitado ao máximo de 5 orientações**
Atendimento Educacional Especializado – AEE	**Nome dos/as estudantes**	**Nome do Curso**	**Fase cursada pelo/a estudante**	**20h/aula**
Projeto Integrado I, II... **	**Nº do SGP-e que autoriza a atividade**	**Nome do Curso**	**Fase de oferta do PI**	**2h/coletivo de estudantes**

* Consultar Resolução 029/2009 (Sessão III).
** Registro exclusivo dos/as docentes do DAV.

PROJETOS DE ENSINO

Título	C/H	Autorização	Início	Término
Nome do projeto PRAPEG aprovado	**Horas dedicadas ao projeto (limitadas a 4h)**	**Número do SGP-e Data de homologação no ConCeart**	**Data conforme Edital**	**Data conforme Edital**
Monitoria da disciplina ... (nome da disciplina)	**Sem carga horária alocada**	**Número do SGP-e Data de homologação na Comissão de Ensino**	**Data conforme Edital**	**Data conforme Edital**

ATIVIDADES DE PESQUISA

Título	*C/H*	Autorização	Início	Término
Nome do projeto	**Horas dedicadas ao projeto**	**Código SIGA-A Data de homologação no ConCeart**	**Data conforme Edital**	**Data conforme Edital**

ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término
Nome do programa/projeto	**Horas dedicadas ao programa/projeto**	**Código SIGA-A Data de homologação na Comissão de Extensão**	**Data conforme Edital**	**Data conforme Edital**

ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atividade desenvolvida	**Horas dedicadas à atividade***	**Portaria**	**Data conforme Portaria**	**Data conforme Portaria**

* Consultar Resolução 029/2009 e/ou Portaria específica.

CAPACITAÇÃO

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término
Curso/Programa de Destino/Área de enquadramento do Curso/Programa	**Total da carga horária docente**	**Número da Portaria**	**Data conforme Portaria**	**Data conforme Portaria**

LICENÇA

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término
Natureza da licença	**Carga horária do/a professor/a**	**SIGRH**	**Data de início do afastamento**	**Data de término do afastamento**

COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO

Registro de justificativas, observações e/ou complemento de informações relevantes apresentadas no documento, com intuito de elucidação de ações.

DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA

Ensino	Atividade Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
Nº. de horas	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Nº. de horas**	**Efetivo/a: somatório 40h Substituto/a: somatório da CH do período**

DATA	**Vide assinatura digital***	ASSINATURA DO PROFESSOR	**

* Escrever a observação **"Vide assinatura digital"** conforme indicado acima.
** No computador: Login SGP-e > Fila de Trabalho > Processos/Documentos > Assinaturas > Assinaturas Pendentes.
** No app: Login app SGP-e Assinaturas > Assinatura pendentes, clicar no documento, revisar e assinar.

CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefia do Departamento		
Ensino	Diretor/a de Ensino		
Pesquisa/Capacitação	Diretor/a de Pesquisa		
Extensão	Diretor/a de Extensão		