**Plano Individual de Trabalho e Relatório Correspondente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:**  | **Regime:**  | **Classe:**  | **Titulação:**  | **SIAPE**:  |
| **PIT:**  | **RIT:** | **Email público:**  | **Previsão de afastamento:** Escolher um item. | **Ingresso:**  |
|  |  |  | **Inicio** | **Término** |
|  |  |

**Link para CV Lattes:**

| ENSINO | **CURSO/****PROGRAMA** | **COMPONENTE****CURRICULAR** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** (Ch/sem)  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÍVEL | **TEÓRICA** | **PRÁTICA** | **TOTAL****PROGRAMADA** | **EXECUTADA** |
| **em sala ou equivalente** | **Planejamento** | Tipo de cenário | **Planejamento** | **Ch/sem** |
| GRADUAÇÃO | MEDICINA |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESPECIALIZAÇÃO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MESTRADO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOUTORADO** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Observações, s/n:**

| ORIENTAÇÕES, SUPERVISÃO E COORDENAÇÃO | **NÚMERO DE ALUNOS** | CARGA HORÁRIA SEMANAL |
| --- | --- | --- |
| NÍVEL: | **PROGRAMADA** | **EXECUTADA** |
| **GRADUAÇÃO / BOLSISTA** (PIBIC, PET, etc.) |  |  |  |
| **TRABALHO DE CONCLUSÃO** (graduação) |  |  |  |
| **MONOGRAFIA DE CONCLUSÃO** (Curso de especialização) |  |  |  |
| **MESTRADO(S)** |  |  |  |
| **DOUTORADO(S)** |  |  |  |
| **BANCA** Escolher um item. |  |  |  |
| **BANCA** Escolher um item. |  |  |  |
| **COMISSÕES** Escolher um item. |  |  |  |
| **COMISSÕES** Escolher um item. |  |  |  |
| **COORDENAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Observações, s/n:**

| **PESQUISA** |  | **Ch/sem Programada:** | **Ch/sem Executada**  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título |
| Coordenação:  | Início/Fim: | Fonte:  | Valor: R$  | Ch/sem:  |
| Demais participantes: | Nº orientandos |

**Observações, s/n:**

| **PESQUISA** |  | **Ch/sem Programada:** | **Ch/sem Executada**  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título |
| Coordenação:  | Início/Fim: | Fonte:  | Valor: R$  | Ch/sem:  |
| Demais participantes: | Nº orientandos |

**Observações, s/n:**

| **SESSÕES** | **É coordenador?** | **Local** | **Periodicidade** | **CH SEM PROGRAMADA** | **EXECUTADA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

| **EXTENSÃO**  | Não se aplica: Escolher um item. | **CH SEM PROGRAMADA** | **EXECUTADA** |
| --- | --- | --- | --- |
| Coordenação:  | Início/Fim: | Fonte:  | Valor: R$  | Nº Bolsistas  |

**Observações, s/n:**

| **EXTENSÃO**  | Não se aplica: Escolher um item. | **CH SEM PROGRAMADA** | **EXECUTADA** |
| --- | --- | --- | --- |
| Coordenação:  | Início/Fim: | Fonte:  | Valor: R$  | Nº Bolsistas  |

**Observações, s/n:**

| **PRODUÇÃO ACADÊMICA** **(Só no semestre do RIT)** | **1º autor** | **Monografia/****Trabalho de Conclusão** | **Finalizado** | **Andamento** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Artigos em periódicos internacionais |  | Graduação  |  |  |
| Artigos em periódicos nacionais |  | Cursos de especialização |  |  |
| Artigos aceitos (internacionais) |  | Mestrado |  |  |
| Artigos aceitos (nacionais) |  | Doutorado |  |  |
| Livros |  | **Apresentação em evento****especificar** |  |  |
| Capitulos de Livros |  |  |  |  |
| Participação em comissão editorial |  |  |  |  |

| **ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS** | **CH semanal** | **EXECUTADA** |
| --- | --- | --- |
| Escolher um item. |  |  |
| Escolher um item. |  |  |
| Escolher um item. |  |  |
| Reunião de Departamento, Colegiado de Curso ou de Programa |  |  |
| Outra não especificada acima, especificar |  |  |
| Total |  |  |

| **CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL** | **CH semanal** | **EXECUTADA** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total |  |  |

**CARGA HORÁRIA SEMANAL TOTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGA HORÁRIA SEMANAL** | **Ensino de****graduação** | **Ensino na****Pós-graduação** | **Orientações** | **Pesquisa** | **Extensão** | **Administrativa** | **OUTRAS** | **TOTAL** |
| PROGRAMADA |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **EXECUTADA** |  |  |  |  |  |  |  | 0 |

Salvador (Bahia), XXXX de XXXXXXXX de 20XX

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do Docente |

|  |
| --- |
| **Ato da homologação pela Chefia do Departamento** (data, carimbo e assinatura):  |

|  |
| --- |
| **DATA DA APROVAÇÃO PELO PLENÁRIO DO DEPARTAMENTO**:  |