

Titulo da Ação	Tipo da Ação	Número de Cadastro	Tipo de Participação (Coordenação ou Participação, indicando se é Bolsista se for o caso)	CH semanal

4. Atividades de Gestão				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
				00:00:00
Subtotal				0:00

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Subtotal				00:00

6. Outras atividades			CH semanal
Tipo	Número da portaria (se houver)		
Capacitação em serviço			
Afastamento			
Cessão			
Colaboração técnica			
Licença			
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular			
Subtotal			0:00
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar			
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista			0:00