

Plano Individual Docente (PID)

Semestre	Docente	Carlos Maurício Lisbôa do Nascimento		
2019.2	Departamento/Núcleo	DEC/Matemática		
	SIAPE	268990		
	Telefone	32 99154 5445	E-mail:	cmauricio.nascimento@ifsudestemg.edu.br

Regime de Trabalho
(X) Efetivo () Substituto/Temporário
() 20h () 40h (X) 40h DE

Descrição das atividades a serem realizadas conforme o planejamento.

Atividades de ensino				
Disciplina		Turma	Curso	Carga horária (h)
1	Cálculo I	1ª série	Lic. Física	5:00
2	Matemática I	1ª série	Secretariado	1:40
3	Matemática II	2ª série	Secretariado	1:40
4	Matemática III	3ª série	Secretariado	2:30
5	Matemática Aplicada	1º módulo	Eletrotécnica	0:50
Atividades de preparação e manutenção do ensino: estudo, planejamento e elaboração de materiais e de práticas pedagógicas, preparação de aulas teóricas e práticas, organização de material pedagógico, produção e correção dos instrumentos de avaliação e registro de atividades acadêmicas.				17:30
Atividades de apoio ao ensino: atendimento aos alunos presencial e virtualmente, reuniões pedagógicas, conselhos de classe, reuniões de pais, atendimento para alunos em regime domiciliar, acompanhamento e registro de visitas técnicas institucionais.				5:00
Atividades de orientação.				0:00
Total da carga horária dedicada a atividades de ensino				29:10



Atividades de pesquisa e inovação	Carga horária (h)
Pesquisa e elaboração de projeto de pesquisa sobre o perfil dos alunos da disciplina de Cálculo 1 do curso de Licenciatura em Física do campus Juiz de Fora do IFSudesteMG.	6:50
Total da carga horária de atividades de pesquisa e inovação	6:50

Atividades de extensão	Carga horária (h)
Total da carga horária de atividades de extensão	0:00

Atividades de gestão institucional e representações	Carga horária (h)
Atuação na comissão da Obmep	2:00
Atuação na comissão da Omif	2:00
Total da carga horária de atividades de gestão e/ou representação	4:00

Atividades de qualificação e/ou capacitação	Carga horária (h)
Total da carga horária de atividades de qualificação e/ou capacitação	0:00

Justificativas / observações

Assinatura do docente:	Local e data
------------------------	--------------

ASSINADO E/OU AUTENTICADO PELO PROFESSOR(A)
E PELA CHEFIA DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS
PROFESSOR JULIANO CEZAR FERREIRA
SIAPE 1850533 - AGOSTO DE 2019