

### Plano Individual Docente (PID)

Semestre	Docente	Bruno Gonçalves		
2020/1	Departamento/Núcleo	Departamento de Educação e Ciências / Física		
	SIAPE	1570118		
	Telefone	(32) 40093094	E-mail	bruno.goncalves@ifsudestemg.edu.br

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

Atividades de ensino				
Disciplina	Turma	Curso	Carga horária (h)	
1	Física Experimental II	3N45	Licenciatura em Física	1.666 horas
2	Física Experimental III	3N34	Engenharia Metalúrgica	1.666 horas
3	Instrumentação para o Ensino de Física II	4N1234	Licenciatura em Física	3.333 horas
4	Física Experimental III	5N34	Licenciatura em Física	1.666 horas
5	Física Moderna Experimental I	5N12	Licenciatura em Física	1.666 horas
6	Física Moderna Experimental II		Licenciatura em Física	1.666 horas
7				
Atividades de preparação e manutenção do ensino:				10 horas
Atividades de apoio ao ensino: - Colegiado do MNPEF				1 horas
Atividades de orientação:  Orientação de dois alunos do Mestrado Nacional Profissionalizante em Ensino de Física				5 horas

Orientação de 12 bolsistas e 5 voluntários no PET-Física	
Total da carga horária dedicada a atividades de ensino	30 horas
Atividades de pesquisa e inovação	Carga horária (h)
Coordenação do GRUPO DE PESQUISAS MULTIDISPLINAR EM FÍSICA TEÓRICA E APLICADA Temos uma reunião semanal no LIT	2
Coordenação do projeto "CAPACITAÇÃO, ACOMPANHAMENTO, LOGÍSTICA E FINANCIAMENTO PARA PROJETOS INOVADORES DE BAIXO CUSTO", referente ao Edital 08/2019 da pró-reitoria de pesquisa do IF Sudeste MG	2
Coordenação do projeto "MAPEAMENTO DE OBJETOS EM IMAGNES", referente ao Edital 11/2019 da pró-reitoria de pesquisa do IF Sudeste MG	2,3333

Atividades de extensão	Carga horária (h)
Coordenação do Programa de Educação Tutorial - Física	5

Atividades de gestão institucional e representações	Carga horária (h)
1   Chefe do Laboratório de Inovação Tecnológica (LIT)	1
2	
3	
4	
5	
Total da carga horária de atividades de gestão e/ou representação	

Atividades de qualificação e/ou capacitação	Carga
---------------------------------------------	-------



	horária (h)

Justificativas / observações

Assinatura do docente:	Local e data
Assinatura da chefia imediata	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