

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE
DE MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

Relatório Individual Docente (RID)

Semestre	Docente	Ernani Coimbra de Oliveira		
1º Semestre / 2019	Departamento/Núcleo	Núcleo de Ambiente, Saúde e Segurança (NASS)		
	SIAPE	1792966		
	Telefone	(32)988841198	E-mail	ernani.coimbra@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 Saúde Coletiva	2º Período	Técnico em Enfermagem	2 horas semanais
2 Estágio supervisionado em Saúde mental	3º Período	Técnico em Enfermagem	12 horas semanais
			14 horas
Atividades de preparação e manutenção do ensino: 1. Preparação de aulas teóricas e práticas			5 horas e meia
Atividades de apoio ao ensino: 1. Atividades vinculadas ao atendimento de alunos extraclasse (física ou virtualmente), reuniões pedagógicas e, conselhos de classe;			5 h e meia
Atividade de Orientação 1. Orientação de relatório de estágio;			4h

Total da carga horária dedicada a atividades de ensino	29 semanais
Atividades de pesquisa e inovação	Carga horária (h)
1. Membro do Grupo de pesquisa GEPES - Grupo de Ensino e Pesquisa em Enfermagem e Saúde, do(a) Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais;	Meia hora
Total da carga horária dedicada a atividades pesquisa e inovação	Meia hora semanais



Atividades de extensão:	Carga horária (h)
Total da carga horária dedicada a atividades de extensão	

Atividades de gestão institucional e representações	Carga horária (h)
1 Colegiado do Curso Técnico de Enfermagem -- Portaria R PORTARIA Nº 81/2019, de 27 de fevereiro de 2019.	meia hora
2 Chefe de laboratório portaria Nº 142/2019	5 horas
3 Chefe de núcleo acadêmico de Ambiente, Saúde e Segurança Portaria Nº106/2019	5 horas
Total da carga horária de atividades de gestão e/ou representação	10 horas e meia semanais

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

Justificativas / observações

Assinatura do docente:	Local e data São João del Rei (MG), 30/08/ 2019.
------------------------	---

	
Assinatura da chefia imediata 	Local e data São João del Rei (MG), ____/____/ 2019. 05/09/2019