

## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA

Jacobina - Código INEP: 29449677

Avenida Centenário, 500 - Bairro Nazaré, CEP 44.700-000, Jacobina (BA)

CNPJ: 10.764.307/0017-80 - Telefone: +55 (74) 3621-1769

## RELATÓRIO INDIVIDUAL DE TRABALHO PROFESSOR: BELIATO SANTANA CAMPOS (2148438) -2022.1

	C	:н то	TAL SEI	JΔN	ΙΔΙ				23	5 (H	ora/relógio)	
						INO (AUI				,0 (110		
Diário	Disciplina/ Componente Local		Modalidade de Ensino			Horário		Nº de Alunos		CH Semanal (Hora/ relógio)		
175729	Física		-		Técnico Integ	rado	412 / 5134 36			2.5 (150,0 minutos)		
175814	Física -		Técnico Integrado			4134 / 516	41		2.5 (150,0 minutos)			
175628 Física -				Técnico Integ	4156 / 515	4156 / 515 38		2.5 (150,0 minutos)				
			-			S	ub-total		7,5			
			2	. Ol	JTRAS ATI\	/IDADES	DE ENS	NO				
Descrição da Atividade Tipo Atividade			ade	e Local Horário № de			de Aluno	e Alunos CH		H Semanal (Hora/relógio)		
Nenhum	a atividade de ensino nest	te ano/p	periodo.					Sub-to	atol .		0 (Hora/relógio)	
					3. PESQUISA			Sub-to	otai		U (nora/relogio)	
					3. P	ESQUIS	<u> </u>				011 01 (11	
Descrição da Atividade					Tipo Atividade				Hoi	rário	CH Semanal (Hora/ relógio)	
Projeto de Pesquisa PIBIC-EM – IFBA / CNPq					Coordenação de Projetos de Pequisa financ com recurso interno					-	3.0	
Orientação a alunos para TCC					Orientação em Iniciação Científica					-	3.0	
Elaboração de resumo expandido para participação em eventos de Física					Elaboração de Resumos Expandidos					-	2.0	
Grupo de Pesuisa em Eletromecânica					Participação em grupo de pesquisa certifica IFBA					- [	1.0	
									Sub	-total	9.0	
					4. E	XTENSÃ	0					
Des	crição da Atividade				Tipo Ativ	Tipo Atividade		Hora	ário	CH Semanal (Hora/relógio		
Semana	Nacional Ciência e Tecnol	ogia	Organização de Evento					-	-		2.0	
partici	paçao em eventos científic	os	Apresentação de trabalhos, palestras, se				minários e afii	ns -			2.0	
participação na avaliação de Extensão Participação em Comissão - Ex						nissão - Exte	ensão	-			3.0	
								Sub	-total	A	7,0	
					5. ATIVIDAI	DES DE	GESTÃO					
Descrição da Atividade Tipe					o Atividade Horário				CH Semanal (Hora/relógio)			
Nenhum	a atividade de gestão nes	te ano/	periodo.					•				
				Quit	o-total			0				
					OBSERV	ACÕES F		. total				
					OBSERVA	AÇUES L	O AII					