

3.1. Detalhamento - Coordenação e Participação em Ações de Extensão				
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
Subtotal				0:00:00

5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
COMISSÃO PÓS-GRADUAÇÃO	10	26/03/19		2:00
CONSELHO DE ÉTICA	116	25/04/18		2:00
Subtotal				4:00:00

6. Outras atividades				
Tipo		Número da portaria (se houver)		CH semanal
a) Capacitação em serviço				
b) Afastamento				
c) Cessão				
d) Colaboração técnica				
e) Licença				
f) À disposição da Coordenação				
Subtotal				0:00:00
g) Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar				
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista				0:00:00