



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL



**ANEXO II DO REGULAMENTO PARA O INGRESSO E CRITÉRIOS PARA ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO DO PROFESSOR DE ENSINO SUPERIOR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL**

**PLANO DE ATIVIDADES DOCENTE PARA ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

|                           |  |                                |   |
|---------------------------|--|--------------------------------|---|
| Nome:                     |  |                                |   |
| Cargo:                    |  | Nível:                         |   |
| Matrícula:                |  |                                |   |
| Unidade(s) de lotação:    |  |                                |   |
| Regime atual de trabalho: | <input type="checkbox"/> 20 horas semanais                   | Regime de trabalho pretendido: | <input type="checkbox"/> 20 horas semanais      |
|                           | <input type="checkbox"/> 40 horas semanais                   |                                | <input type="checkbox"/> 40 horas semanais      |
|                           | <input type="checkbox"/> 40 horas semanais TIDE <sup>1</sup> |                                | <input type="checkbox"/> 40 horas semanais TIDE |

**PLANO DE ATIVIDADES**

**I. ENCARGOS**

|   | C.H. Semanal |
|---|--------------|
| 1. Horas-aula ministradas   | h/a          |
| 2. Preparo de aulas, correção de provas e atividades afins                              | h            |
| 3. Orientação acadêmica (atendimento ao aluno, monitoria, estágio)                      | h            |
| 4. Orientação de disciplinas no Regime Especial de Dependência (RED)                    | h            |
| 5. Projeto de Ensino  | h            |
| 6. Encargos de Pesquisa (projeto, orientação de IC, TCC, monografia, dissertação, tese) | h            |
| 7. Encargos de Extensão (projeto e orientação)  | h            |
| 8. Encargos de Administração  | h            |
| 9. Capacitação  | h            |
| 10. Deslocamento  | h            |
| TOTAL   | h            |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPONENTE

<sup>1</sup> 40 (quarenta) horas semanais de trabalho, em tempo integral, com dedicação exclusiva para as atividades da Instituição.

