



ANEXO I
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MATO GROSSO
PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO (PIT)

Referente ao Semestre Letivo: 2019/1

Servidor: Celso José Ferst Júnior

Campus: Lucas do Rio Verde

Curso ou Departamento: Biotecnologia

Matrícula SIAPE: 2192151

E-mail: celso.ferst@gmail.com

Fone: 65 98139 8992

| | |
|---------------------------|---|
| Regime de Trabalho: | Dedicação Exclusiva |
| Tipo de vínculo: | Efetivo |
| Grupo de Regência de Aula | Grupo 3 - docente com regime de trabalho de 40 (quarenta) horas semanais em Dedicação Exclusiva |
| TOTAL DE HORAS | 38 |

| ATIVIDADES DE ENSINO | | | | |
|--|------------------------|---------|--------------|------------|
| | Max | Unidade | Quantidade | CH Obtidas |
| REGÊNCIA AS AULAS | | | | |
| Ensino médio integrado e subsequente | 24 | Aulas | 10 | 8,33 |
| Ensino superior licenciatura; bacharelado e tecnólogo | 24 | Aulas | 2 | 1,67 |
| Curso FIC | 24 | Aulas | | |
| Pós graduação ((<i>lato sensu e stricto sensu</i>)) | 24 | Aulas | | |
| SUBTOTAL – HORAS | | | 10,00 | |
| ATIVIDADES DE PREPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ENSINO | | | | |
| | Fator | Unidade | Quantidade | CH Obtidas |
| Preparação + Planejamento | 0,8 | Horas | 10,00 | 8,00 |
| SUBTOTAL – HORAS | | | 8,00 | |
| ATIVIDADES DE APOIO AO ENSINO | | | | |
| | Fator | Unidade | Quantidade | CH Obtidas |
| Atendimento a Estudantes | 0,2 | Horas | 10,00 | 2,00 |
| SUBTOTAL – HORAS | | | 2,00 | |
| ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO (até 10 horas) | | | | |
| | Carga horária | Unidade | Quantidade | CH Obtidas |
| Orientação de Estágio e monitoria, devidamente caracterizados nos projetos de cursos técnicos e de graduação (Limite de 5 horas) | 1 hora por estudante | Horas | | |
| Orientação de Trabalho de Conclusão de Curso – TCC – de graduação e de cursos de pós-graduação lato sensu (Limite de 6 horas) | 1 hora por estudante | Horas | | |
| Orientação de Dissertações e teses, nos cursos de pós-graduação stricto sensu (Limite de 10 horas) | 2,5 hora por estudante | Horas | | |
| Orientação profissional nas dependências de empresas que promovam o regime dual de curso em parceria com o IFMT (Limite de 5 horas) | 1 hora por estudante | Horas | | |
| Para as atividades de co-orientação a estudantes de cursos de Pós Graduação Lato Sensu e Stricto Sensu do IFMT (Limite de 3 horas) | 1 hora por estudante | Horas | | |
| SUBTOTAL – HORAS | | | | |
| SUBTOTAL – ATIVIDADES DE ENSINO | | | 20,00 | |

| ATIVIDADES DE PESQUISA PREFERENCIALMENTE APLICADA E INOVAÇÃO | | | |
|---|---------------|------------|------------|
| | Carga horária | Quantidade | CH Obtidas |
| ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO | | | |
| Coordenação de projeto de pesquisa com parceria externa oficialmente institucionalizada (Limite 8 horas) | 8 | | |
| Coordenação de projeto de pesquisa aprovado em Edital interno ou autorizado pelo campus (Limite 8 horas) | 8 | | |
| Participação/colaboração em pesquisa com parceria externa oficialmente institucionalizada (Limite 4 horas) | 4 | | |
| Participação/colaboração em pesquisa aprovada em Edital interno ou autorizado pelo campus (Limite 4 horas) | 4 | | |
| Líder de Grupo de Pesquisa com status ativo no CNPq (Limite 4 horas) | 4 | | |
| Participação em Grupo de Pesquisa com status ativo no CNPq (Limite 2 horas) | 2 | | |
| Editor de revista científica/acadêmica (Limite 4 horas) | 4 | | |
| Participação em banca de defesa de Trabalho de Conclusão de Curso ou monografia (Limite 0,1 horas) | 0,1 | | |
| Participação em banca de qualificação/defesa de dissertação ou tese do IFMT ou em outra instituição de ensino (Limite 0,5 horas) | 0,5 | | |
| Elaboração de projetos para captação de recursos financeiros externos ao IFMT (Limite 2 horas) | 2 | | |
| Elaboração de projetos para captação de bolsa produtividade ou desenvolvimento tecnológico do CNPq (Limite 2 horas) | 2 | | |
| Elaboração de pedido de depósito de propriedade intelectual (Limite 2 horas) | 2 | | |
| Redação de Patente de inovação tecnológica (Limite 4 horas) | 4 | | |

Observação

ATIVIDADES DE EXTENSÃO

| Titulo | Carga Horária | Edital / Processo |
|--------|---------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Observação

Assinatura: _____ Data: _____

Parecer do colegiado:

Chefe de departamento/Diretoria de Ensino: