





# INSTITUTO FEDERAL

Mato Grosso  
Reitoria



Diretoria Sistêmica de Gestão de Pessoas

## REQUERIMENTO PADRÃO

### 1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: Isabel Cristina Moura de Oliveira

CARGO: Professora SIAPE: \_\_\_\_\_

CAMPUS: Pontes e Lacerda LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: isabel.oliveira@plc.ifmt.edu.br TELEFONE: 65 999 76 86 96

### Venho pelo presente requerer:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abono Permanência;   | <input type="checkbox"/> Incentivo à Qualificação (Técnico-Administrativos);   |
| <input type="checkbox"/> Aceleração da Promoção (Docentes pós estágio probatório)                                   | <input type="checkbox"/> Licença à Adotante;                                   |
| <input type="checkbox"/> Adicional de Insalubridade;  | <input type="checkbox"/> Licença à Gestante;                                   |
| <input type="checkbox"/> Adicional de Periculosidade;   | <input type="checkbox"/> Licença para Atividade Política;                      |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para Pós-Graduação <i>Strictu Sensu</i> (Mestrado, Doutorado e Pós-Doutorado); | <input type="checkbox"/> Afastamento por motivo de Casamento;                  |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para Missão no Exterior;   | <input type="checkbox"/> Afastamento por motivo de Falecimento;                |
| <input type="checkbox"/> Afastamento para exercício de Mandato Classista;   | <input type="checkbox"/> Licença para tratar de Interesses Particulares;       |
| <input type="checkbox"/> Alteração de dados bancários;  | <input type="checkbox"/> Licença Paternidade;                                  |
| <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo;  | <input type="checkbox"/> Licença por acidente em serviço;                      |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria;   | <input type="checkbox"/> Licença por afastamento do cônjuge;                   |
| <input type="checkbox"/> Arquivo de documentos nos assentos funcionais;   | <input type="checkbox"/> Licença Prêmio por Assiduidade;                       |
| <input type="checkbox"/> Atualização de endereço, telefone ou e-mail;   | <input type="checkbox"/> Licença para Capacitação;                             |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Funeral;   | <input type="checkbox"/> Mudança de Regime de Trabalho;                        |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Natalidade;  | <input type="checkbox"/> Pensão Temporária/ Vitalícia;                         |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Reclusão;  | <input type="checkbox"/> Progressão por Capacitação (Técnico-Administrativos); |
| <input type="checkbox"/> Averbação de Tempo de Contribuição;  | <input type="checkbox"/> Prorrogação da Licença Maternidade/Gestante;          |
| <input type="checkbox"/> Certidão de tempo de contribuição;   | <input type="checkbox"/> Prorrogação da Licença Paternidade;                   |
| <input type="checkbox"/> Cessão;  | <input type="checkbox"/> Redistribuição;                                       |
| <input type="checkbox"/> Contagem de Tempo de Contribuição;   | <input type="checkbox"/> Remoção;  |
| <input type="checkbox"/> Contagem Licença Prêmio em dobro para aposentadoria;                                       | <input type="checkbox"/> Ressarcimento Saúde - Prestação de contas anual;      |
|   | <input type="checkbox"/> Retribuição por Titulação – RT (Docentes);            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Outros (especificar nas observações).      |

### 2. OBSERVAÇÕES (caso houver)

Plano de trabalho docente

### 3. DOCUMENTOS ANEXOS (Relacionar documentos)

26 de fevereiro de 2018  
LOCAL E DATA

Isabel Cristina Moura de Oliveira  
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS PONTES E LACERDA – FRONTEIRA OESTE



## PLANO DE TRABALHO DOCENTE

SEMESTRE LETIVO 2018/1

### I – IDENTIFICAÇÃO

DOCENTE: Isabel Cristina Moura de Oliveira			
E-MAIL: isabel.oliveira@plc.ifmt.edu.br			
FONE: 65 99976-8696			
CATEGORIA:	<input type="checkbox"/> Professor EBTT	<input checked="" type="checkbox"/> Professor Substituto	<input type="checkbox"/> Professor Visitante
REGIME DE TRABALHO:	<input type="checkbox"/> 20 horas	<input checked="" type="checkbox"/> 40 horas	<input type="checkbox"/> 40 horas DE

### II – ENCARGOS DIDÁTICOS DE ENSINO

REGÊNCIA DE AULAS REGULARES DE 50 (CINQUENTA) MINUTOS		
CURSO	DISCIPLINA	Nº DE AULAS
Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio – 1º ano matutino	Matemática	3
Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio – 1º ano matutino	Matemática Financeira	1
Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio – 1º ano vespertino	Matemática	3
Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio – 1º ano vespertino	Matemática Financeira	1
Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio – 1º Matutino	Matemática	4
Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio – 1º ano vespertino	Matemática	4
Técnico em Administração Integrado ao Ensino Médio – 1º ano vespertino	Matemática	3
Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio – 2º ano vespertino	Matemática	3
Técnico em Comércio Integrado ao Ensino Médio - Proeja	Matemática	2
<b>TOTAL DE AULAS:</b>		<b>24</b>
REGÊNCIA DE AULAS EM REGIME DIFERENCIADO MODULAR		
CURSO	DISCIPLINA	* Nº DE HORAS
Não há		0
<b>TOTAL DE HORAS:</b>		<b>0</b>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO**  
**CAMPUS PONTES E LACERDA – FRONTEIRA OESTE**



<b>** C. H. DE REGÊNCIA:</b>	20
* Informar o número total de horas da disciplina, conforme previsto do Projeto do Curso.	
** Observar o Art. 2 da Instrução Normativa nº 01/2015.	

<b>MANUTENÇÃO DO ENSINO</b>	
* Até o limite de 100% da Carga Horária de Regência de Aulas (Portaria nº - 17, de 11 de maio de 2016)	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>C. H.</b>
Relações didático-pedagógicas relacionados ao estudo, ao planejamento e a preparação de aulas	12
Elaboração de material didático, produção e correção de atividades avaliativas.	5
Atividades de controle e registro acadêmico	3
<b>C.H. DE MANUTENÇÃO DO ENSINO:</b>	20

<b>APOIO AO ENSINO</b>	
Até o limite de 10 horas	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>C. H.</b>
Sem atuação	
<b>C.H. DE APOIO AO ENSINO:</b>	

<b>ATUAÇÃO COMO ORIENTADOR</b>			
Até o limite de 3 orientandos por Tipo de Orientação (Estágio, TCC, Dissertação ou Tese)			
Estágio: 1 hora por orientando; TCC, Dissertação e Tese: 2 horas por orientando			
<b>TIPO DE ORIENTAÇÃO</b>	<b>ORIENTANDO</b>	<b>CURSO</b>	<b>C. H.</b>
Sem atuação			0
<b>C.H. DE ORIENTAÇÃO:</b>			0

### III – ENCARGOS DIDÁTICOS DE PESQUISA

<b>PROJETO DE PESQUISA</b>	
Até o limite 5 horas para o regime de trabalho de 20 horas semanais	
Até o limite 10 horas para o regime de trabalho de 40 horas semanais e 40 horas com DE	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>C. H.</b>
Sem atuação	0
<b>C.H. DE PESQUISA:</b>	0

### IV – ENCARGOS DIDÁTICOS DE EXTENSÃO

<b>PROJETO DE EXTENSÃO</b>	
Até o limite 5 horas para o regime de trabalho de 20 horas semanais	
Até o limite 10 horas para o regime de trabalho de 40 horas semanais e 40 horas com DE	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>C. H.</b>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO**  
**CAMPUS PONTES E LACERDA – FRONTEIRA OESTE**



Sem atuação

0

**C.H. DE EXTENSÃO:** 0

**V – ENCARGOS DIDÁTICOS DE GESTÃO INSTITUCIONAL**

ATIVIDADE	PORTARIA DE DESIGNAÇÃO	C. H.
* C.H. DE GESTÃO INSTITUCIONAL: * Observar o Art. 23 da Instrução Normativa nº 01/2015		

Pontes e Lacerda, 19 de fevereiro de 2018.

*Isabel Cristina Moura de Oliveira*

Isabel Cristina Moura de Oliveira

*Adriano Martins Lima*  
**ADRIANO MARTINS LIMA**  
 Chefe do Departamento de Ensino  
 IFMT - Campus Pontes e Lacerda/Fronteira Oeste  
 Portaria nº. 554 de 09 de Março de 2017

*Sérgio Gomes da Silva*  
**SÉRGIO GOMES DA SILVA**  
 Coordenador de Extensão  
 IFMT - Campus Pontes e Lacerda - Fronteira Oeste  
 Portaria nº. 94 de 01 de junho 2017

*Rafaeline Arruda de Oliveira Santos*  
**RAFAELINE ARRUDA DE OLIVEIRA SANTOS**  
 Coordenadora de Pesquisa e Inovação  
 IFMT - Campus Pontes e Lacerda/Fronteira Oeste  
 Portaria nº. 028 de 27 de Março 2017

*Aprorovado*  
 05/03/18