



INSTITUTO FEDERAL
Mato Grosso
Reitoria



Diretoria Sistêmica de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO PADRÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: Barbara Spessato Martinez
CARGO: Professora substituta SIAPE: _____
CAMPUS: Pontes e Lacerda LOTAÇÃO: _____
E-MAIL: barbara.martinez@pdc.ifmt.edu.br TELEFONE: (54) 99906-4306

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)

Apresentação do plano de trabalho docente

3. DOCUMENTOS ANEXOS (Relacionar documentos)

Pontes e Lacerda de 26 de fevereiro de 2018
LOCAL E DATA

Barbara S. Martinez
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





APÊNDICE I
PLANO DE TRABALHO DOCENTE
SEMESTRE LETIVO 2018/1

I – IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|--|---|
| DOCENTE: Bárbara Spessoto Martinez | | |
| E-MAIL: barbara.martinez@plc.ifmt.edu.br | | |
| FONE: (54) 9 9906-4306 | | |
| CATEGORIA: | <input type="checkbox"/> Professor EBT | <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 (Matutino) | Química III | 2 |
| Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio (Matutino) | Processos Industriais | 1 |
| Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio (Vespertino) | Química III | 2 |
| Técnico em Controle Ambiental Integrado ao Ensino Médio (Vespertino) | Processos Industriais | 1 |
| Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio (Matutino) | Química III | 2 |
| Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio (Vespertino) | Química III | 2 |
| Técnico em Administração Integrado ao Ensino Médio (Matutino) | Química III | 2 |
| Técnico em Comércio-EJA (Noturno) | Química III | 1 |
| Técnico em Comércio-EJA (Noturno) | Química V | 1 |
| Técnico em Química Subsequente ao Nível Médio (Noturno) | Química Geral e Inorgânica | 5 |
| TOTAL DE AULAS: | | 19 |
| REGÊNCIA DE AULAS EM REGIME DIFERENCIADO MODULAR | | |
| CURSO | DISCIPLINA | * Nº DE HORAS |
| Técnico em Química Subsequente ao Nível Médio (Jauru) | Higiene e Sanitização Industrial | 1,7 |
| Técnico em Química Subsequente ao Nível Médio (Jauru) | Química Ambiental | 2,55 |
| TOTAL DE HORAS: | | 4,25 |
| ** C. H. DE REGÊNCIA: | | 20,00 |
| * Informar o número total de horas da disciplina, conforme previsto do Projeto do Curso. | | |
| ** Observar o Art. 2 da Instrução Normativa nº 01/2015. | | |

