

Subtotal	00:00
-----------------	--------------

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				00:00

5. Atividades de Representação

Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência (se houver)	CH semanal
Comissão Dia da Logística				01:00
Comissão Apoio a Gestão				02:00
Subtotal				03:00

6. Outras atividades

	Tipo	Número da portaria (se houver)	CH semanal
Subtotal			00:00
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar			
Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista			00:00

Aprovado: ---

Atualização: ---