



Resolução nº 08/2009 - Anexo II - CEPE/ESBAM

## PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL

CURSO:	ANO:	SEMESTRE:
NOME DE PROFESSOR:		

### TITULAÇÃO

GRAD
  ESP
  MEST
  DR

INTEGRAL
  PARCIAL
  HORISTA

### ATIVIDADES DE ENSINO

NOME DE DISCIPLINA	C.H	CURSO	HORAS AULAS SEMANAIS	Nº DE ALUNOS

### HORÁRIO DAS DISCIPLINAS

ATIVIDADE	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	OBSERVAÇÃO

**CARGA HORÁRIA DO DOCENTE DA ESBAM**

		ATIVIDADES	HORAS
<b>EXTENSÃO</b>			
<b>PESQUISA</b>			
<b>COORDENAÇÃO</b>			
<b>COMISSÕES</b>			
<b>NÚCLEO DOCENTE ESTRUTURA</b>			
<b>ATIVIDADES DESTINADAS À COMPLEMENTAÇÃO CURRICULAR</b>			
<b>ORIENTAÇÕES E ATENDIMENTOS</b>			
<b>OUTROS ATIVIDADES</b>			
		<b>TOTAL</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>			

De acordo,

\_\_\_\_\_

**Professor**

\_\_\_\_\_

**Coord. Acadêmico**

\_\_\_\_\_

**Coord. Curso**