





5. Atividades de Representação				
Descrição da Atribuição	Número da Portaria	Data de início	Período de vigência <i>(se houver)</i>	CH semanal
<b>Subtotal</b>				<b>0</b>

6. Outras atividades		
Tipo	Número da portaria <i>(se houver)</i>	CH semanal
Capacitação em serviço		
Afastamento		
Cessão		
Colaboração técnica		
Licença		
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista dentro da jornada regular		
<b>Subtotal</b>		<b>0</b>
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar		
<b>Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista</b>		<b>0</b>

**PLANO DE TRABALHO N° 9/2024 - IBA-CCLP (11.02.23.01.08.02.09)**

**(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

**(Assinado digitalmente em 09/10/2024 11:05 )**

**GILBERTO MAZOCO JUBINI**  
COORDENADOR DE CURSO - TITULAR  
IBA-CCLP (11.02.23.01.08.02.09)  
Matrícula: 2567382

**(Assinado digitalmente em 09/10/2024 16:14 )**

**WELERSON MACHADO DA SILVA**  
PROFESSOR DO ENSINO BASICO TECNICO E TECNOLOGICO-  
SUBSTITUTO  
IBA-CCLP (11.02.23.01.08.02.09)  
Matrícula: 3356188

Visualize o documento original em <https://sipac.ifes.edu.br/documentos/> informando seu número: **9**, ano: **2024**, tipo: **PLANO DE TRABALHO**, data de emissão: **09/10/2024** e o código de verificação: **690b29932e**