INSTITUTO FEDERAL Catarinense	**Relatório Individual de Atividades (RIA)** **INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CÂMPUS CAMBORIÚ**

Professor: Bruno Carlesso Aita	Matrícula: 2255081	Semestre: 2017 / 1
Categoria: (X) Efetivo ( ) Substituto ( ) Temporário	Regime de trabalho: ( ) 20h ( ) 40h ( ) DE (X)	

1. ATIVIDADES DE ENSINO

1.1 AULAS E ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO/ORGANIZAÇÃO DO ENSINO

Disciplinas	Curso/Turma	C.H. da disciplina sob responsabilidade do docente	C.H. Semanal	C.H. Manutenção/ Organização Ensino Semanal
Higiene do Trabalho I*	TST 16 / 1	60 h	3	3
Higiene do Trabalho II*	TST 16 / 2	60 h	3	3
Higiene do Trabalho II*	TST 15 / 2	40 h	2	2
Tópicos Especiais*	TST 15 / 2	40 h	2	2
		TOTAL	**10**	**10**

Observações: *Comprovação por meio dos Diários de Classe emitidos pela Coordenação de Registros Escolares (CRE).

1.2 APOIO AO ENSINO

Atendimento ao Aluno		
Disciplina/Turma/Curso	Atividade Realizada	C.H. Semanal
Higiene do Trabalho I*	Atendimento ao aluno na sala da Coordenação do Curso Técnico de Segurança do Trabalho nos seguintes horários: 15:30 - 17:00 (Quarta-feira) e 15:30 - 17:00 (Quinta-feira)	0,75 h
Higiene do Trabalho II*	Atendimento ao aluno na sala da Coordenação do Curso Técnico de Segurança do Trabalho nos seguintes horários: 15:30 - 17:00 (Quarta-feira) e 15:30 - 17:00 (Quinta-feira)	0,75 h
Higiene do Trabalho II*	Atendimento ao aluno na sala da Coordenação do Curso Técnico de Segurança do Trabalho nos seguintes horários: 15:30 - 17:00 (Quarta-feira) e 15:30 - 17:00 (Quinta-feira)	0,75 h
Tópicos Especiais*	Atendimento ao aluno na sala da Coordenação do Curso Técnico de Segurança do Trabalho nos seguintes horários: 15:30 - 17:00 (Quarta-feira) e 15:30 - 17:00 (Quinta-feira)	0,75 h
	TOTAL	3 h

Observações: *O horário de atendimento era comum para todas as disciplinas ministradas.
Não foi anexado comprovante de atendimento ao aluno, pois os discentes não compareceram no horário destinado ao atendimento. Os alunos compareciam em horários variados, mas geralmente entre as 18:00 e 19:00, muitas vezes minutos antes do início de sua aula, pois trabalham durante o período diurno. Grande parte dos atendimentos eram feitos nos corredores e na biblioteca, dificultando a coleta da assinatura dos alunos. Dessa forma, decidiu-se alterar o horário de atendimento ao aluno no próximo semestre, a fim de garantir o seu acesso e permitir a comprovação dos atendimentos.

Demais atividades		
Atividade (Projeto de Ensino, Monitoria, Regência, Orientação, etc)	Detalhamento (nome do projeto ou nome do orientado ou portaria ou turma ou...)	C.H. Semanal
Núcleo Docente Básico - Técnico em Segurança do Trabalho*	Portaria n° 004/GDG/IFC-CAM/2016	1 h
Núcleo Docente Básico - Técnico em Defesa Civil*	Portaria n° 003/GDG/IFC-CAM/2016	1 h

Bruno C. Aita

Colegiado de Curso - Técnico em Segurança do Trabalho*	Portaria n° 187/GDG/IFC-CAM/2016	0,5 h
Orientação de Estágios**	Alunos do curso Técnico em Segurança do trabalho (0,5 h por aluno): ALANA CRISTINA DA SILVA CATANO ELIANE APARECIDA ROSA DA SILVA EMANOEL DOS SANTOS ARAUJO JOSE DENILSON KRAUSS RONALDO ROBERTO MAHNKE SUELLEN ARYANNE DA SILVA JESSICA GONCALVES MAHNKE MARISTELA BEVILAGUA	4 h
Responsável pelo Laboratório de Higiene e Segurança do Trabalho***	Portaria n° 435/GDG/IFC-CAM/2016	4 h
	TOTAL	10,5 h

Observações: *A comprovação da participação em NDB e colegiado podem ser obtidos a partir de declaração de coordenador de curso com calendário de reuniões.
** A comprovação de orientação de estágio pode ser obtida a partir de declaração da Coordenação de Estágio e Extensão.
*** Comprovação por meio de portaria atribuída ao docente.

2. ATIVIDADES DE PESQUISA

Atividade	Detalhamento (nome do projeto, orientado, etc)	Situação (andamento da atividade, publicação de resultados, etc)	C.H. Semanal
Projeto de Pesquisa*	Nome do projeto: Avaliação de adequações de segurança dos laboratórios do IFC - Campus Camboriú Orientandas: LIDIANE MARTINS DA SILVA / DIANA CRISTINA CAMPAGNOLO	Concluído	0,1**
		TOTAL	0,1 h

Observações: * A comprovação de conclusão do projeto pode ser obtida a partir de declaração da Coordenação Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação.
** Carga horária do projeto calculada considerando apenas os meses de janeiro e fevereiro de 2017.

3. ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Atividade	Detalhamento (nome do projeto, orientado, etc)	Situação (andamento da atividade, publicação de resultados, etc)	C.H. Semanal
Evento*	Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho (Evento 2017)	Concluído	2 h
Projeto de Extensão*	Ciclo de Palestras sobre segurança do trabalho	Atividade em andamento	2 h
		TOTAL	4 h

Bruno C. Arta

INSTITUTO FEDERAL Catarinense	**Relatório Individual de Atividades (RIA)** **INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CÂMPUS CAMBORIÚ**

Observações: * A comprovação do evento e projeto na categoria de extensão pode ser obtida no SIGAA.

4. ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO E REPRESENTAÇÃO

Atividade	Portaria	Início	Término	C.H. Semanal
Representação da CPPD no Campus*	Portaria n° 190/GDG/IFC-CAM/2017	25 / 05 / 2017	25 / 05 / 2019	4 h**
Participação no núcleo de Gestão Ambiental do IFC - Campus Camboriú*	Portaria n° 096/GDG/IFC-CAM/2017	29 / 03 / 2017	29 / 03 / 2019	1 h
			TOTAL	5 h

Observações: * Comprovação por meio de portaria atribuída ao docente.
**Apesar de a portaria apresentar uma carga horária de 2 horas para os membros da CPPD, devido à grande demanda de processos, foi necessário alocar 4 horas para a realização das atividades de forma adequada. Foram anexadas as atas de reunião a fim de comprovação.

5. ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E FORMAÇÃO EM SERVIÇO

Tipo	Portaria/Edital	Início	Término	C.H. Semanal
Adicionar				
			TOTAL	

Observações:

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7. DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA

Aulas	Ativ. Manut./ Organiz. Ensino	Ativ. Apoio Ensino	Pesquisa	Extensão	Ativ. Admin. e Repres.	Capacitação e Formação	**Total**
10 h	10 h	13,5 h	0,1 h	4 h	5 h	-	**40 h**

Observações: Todas as atividades são desenvolvidas dentro das 40 horas semanais, algumas em horários concomitantes.

DATA: 04 / 08 / 17

Bruno C. Aita
Assinatura Professor(a)

INSTITUTO FEDERAL Catarinense	**Relatório Individual de Atividades (RIA)** **INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CÂMPUS CAMBORIÚ**

PARECER PESQUISA

DATA: _____/_____/_____

_____
Assinatura Coordenador(a)

PARECER EXTENSÃO

DATA: _____/_____/_____

_____
Assinatura Coordenador(a)

PARECER ENSINO

DATA: _____/_____/_____

_____
Assinatura Coordenador(a)