

Anexo III da Instrução Normativa PROEN/IFRJ N° 22, DE 20 DE JULHO DE 2023
Formulário de cumprimento de carga horária e relatório de atividades em curso da modalidade de
Educação a Distância ofertado pelo IFRJ

Mês/ano de referência: ____/____

1. Identificação do bolsista:

Nome:	CPF:
Programa:	
Nome do curso:	
Polo de atuação:	Função:
Matrícula Siape (somente para servidor do IFRJ):	
Lotação no IFRJ (campus/setor):	

2. Identificação do período e da carga horária de atuação:

Período de atuação:	Carga horária semanal para bolsa (h):
Carga horária semanal a distância (h):	
Carga horária semanal presencial (h):	Local de atuação:

3. Distribuição semanal da carga horária presencial e a distância por campus/polo:

Atividade presencial						
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Campus/Polo						
Horário de início						
Horário de término						
Total em horas						
Atividade a distância						
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Campus/Polo						
Horário de início						
Horário de término						
Total em horas						

4. Declaração de atividades realizadas para recebimento da bolsa

OBS: Preencher os horários em que são realizadas atividades relacionadas ao recebimento da bolsa. (Para os dias não trabalhados, preencher com uma linha contínua todos os campos da tabela).

Dia	Dia da semana	Horário realizado	Atividades desenvolvidas
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Observações:

Declaração da chefia imediata do setor de lotação (aplicável para servidores efetivos):

Declaro que o servidor realizou as atividades acima no horário reservado ao cumprimento da sua carga horária como bolsista, sem interferir no horário de suas atividades regulares enquanto servidor efetivo.

Assinatura e Carimbo do chefe imediato do setor de lotação

Assinatura do bolsista

Coordenador de Curso ou Polo