

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		
	Subtotal	
Atividades de plano(s) de trabalho de bolsista em carga horária suplementar		
	Total de atividades de plano(s) de trabalho de bolsista	