**ANEXO I**

**PLANO DE TRABALHO PERIÓDICO – RESPOSTA PEDAGÓGICA DO IFMG - CAMPUS OURO PRETO**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO**
 |
| **CAMPUS:** Ouro Preto | **CURSO:**  |
| **DISCIPLINA/PROJETO INTEGRADOR:**  |
| **PERÍODO LETIVO:**  | **ETAPA:**  | **TURMA:**  |
| **DOCENTE (S):**  |
| 1. **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE:**
 |
| **DATA DO DOCUMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **PRAZO DE ENTREGA** **(MÍNIMO 2 SEMANAS):** | **QUANTIDADE DE AULAS CORRESPONDENTES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **OBJETIVOS RELACIONADOS A ESTA SEQUÊNCIA DE ATIVIDADES**
 |
|  |
| 1. **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**
 |
| **DATA** | **ATIVIDADE** | **METODOLOGIAS** **(VIDEOAULA / EXERCÍCIOS / LEITURA / PRÁTICA / SIMULAÇÃO / AULA SÍNCRONA, ETC.)** | **plataforma/****RECURSOS** | **PONTUAÇÃO DISTRIBUÍDA (\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **REFERÊNCIAS E MATERIAL DE APOIO**
 |
|  |
| 1. **OBSERVAÇÕES/COMPLEMENTOS (SE JULGAR NECESSÁRIO)**
 |
|  |

(\*) Em caso de atividades avaliativas.