



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Conselho Superior

ANEXO III

MODELO DE PLANO DE ATIVIDADES PEDAGÓGICAS ESPECÍFICAS

PROCESSO: _____.____/____

MEDIDA EDUCATIVA Nº _____, de _____ de _____ de 20____.

Nome do discente: _____

Foi aplicada a medida de suspensão ao(à) discente?

(☐) Não (☐) Sim: _____ dias

Atividades a serem realizadas: _____

Carga Horária Semanal: _____

Data de Finalização: _____

Servidor responsável: _____

(Apresentar cronograma)

_____/SC, ____ de _____ de _____.

(local e data)

Servidor Responsável

Solicitante

*Responsável legal (se
discente menor de 18 anos)*