Planilha das atividades de Educação Continuada

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADE PROMOTORA** | **NOME DA ATIVIDADE** | **DATA DE CONCLUSÃO** | **CARGA HORÁRIA****(horas)** | **ACOMPANHAMENTO****(presencial ou à distancia)** | **PONTOS (A)** | **ATIVIDADE****ATUARIAL****(art 24) (Sim ou Não)** | **PONTOS (B)****(art 24)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Subtotal** |  |  |  |
| **Experiência Profissional\*** |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |
| Cálculo do percentualartigo 24 da Resolução IBA 02/2015 | Soma de pontos referentes à **coluna B** dividida pelo total da **coluna A** \*100 | % |  |

**Nome: MIBA: Assinatura:**