

Nome: **PÂMELLA BATISTA DE SOUZA**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50503** **ANO**  
 RT: **T40** **2019**  
 Titulação: **MESTRADO**

### 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0173/I-METODOLOGIA DA INVESTIGAÇÃO PSICOLÓGICA I (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	0179/I-NEUROFISIOLOGIA (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	0184/I-TÉCNICAS DE EXAME PSICOLÓGICO (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	0190/I-PSICOMOTRICIDADE (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	0855/I-PSICOTERAPIA INFANTIL (OPTATIVA) (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1204/I-ORIENTAÇÃO PARA A ESCOLHA PROFISSIONAL (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>8</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	11/04/2019	31/07/2019	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

#### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	<b>ANUAL</b>	11/04/2019	31/07/2019	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	

#### Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

Approved em reunião departamental, conforme ata nº 337 de 13/03/2019.

\_\_\_\_\_  
 PÂMELLA BATISTA DE SOUZA

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR