

Reitoria

3ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - OUTUBRO 2025

Nome: **SUELLEN FERNANDA DE QUADROS**

Matrícula: **52758**

ANO

Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes

RT: **T10**

2025

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
------------	------------------	------	----	------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	2SEM	20/07/2025	20/12/2025	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
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno IARA - ADM	2SEM	20/07/2025	20/12/2025	3
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno JULIA - PEDAGOGIA	2SEM	20/07/2025	20/12/2025	5

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	0	0	10
Total 2º Sem.	0	2	0	0	8	10	

SUELLEN FERNANDA DE QUADROS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR