

Nome: **ANA FLAVIA HANSEL**

Departamento: Departamento de Pedagogia

Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **683**RT: **T40**Titulação: **DOCTORADO****ANO****2026****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                      | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1105775-FUNDAMENTOS DA EDUCAÇÃO ESPECIAL (PE3IR-260A) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1105775-FUNDAMENTOS DA EDUCAÇÃO ESPECIAL (PE3PR-260A) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                       |       | 4          | 2  | 2  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                       |       | 4          | 2  | 2  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria                             | Ato Oficial              |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|--------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO SEHLA/I 2/2024 | ANUAL | 01/07/2024 | 30/06/2027 | 10    |

**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 |
|----------------|-------------|------------|------------|-------|
| Licença/Médica | ANUAL       | 08/09/2025 | 07/09/2026 | 20    |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|---|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 8 | 2   | 10  | 0   | 20      | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 8 | 2   | 10  | 0   | 20      | 40   |                 |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**☒ Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 13/2025 de 22/10/2025.**\_\_\_\_\_  
ANA FLAVIA HANSEL\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR