

Nome: **GISELLI CRISTIANE DA SILVA**  
 Departamento: Departamento de Pedagogia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50166** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 2168-TEORIA E METODOLOGIA DO ENSINO DA ARTE (PEM)                  | <b>ANUAL</b> | 2         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEN)   | <b>ANUAL</b> | 4         | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEN/C) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEN/L) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEN/P) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2         | 1        |
| <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> | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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> | 29/05/2018 | 15/12/2018 | 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> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/18 de 28/02/2018.

\_\_\_\_\_  
 GISELLI CRISTIANE DA SILVA

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

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