

Nome: **BRUNA LOISE DE QUADROS DOS SANTOS**
 Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52759** **ANO**
 RT: **T15** **2026**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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		02/03/2026	11/07/2026	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 MEIRY HELLEN		02/03/2026	11/07/2026	6
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno JÚLIA		02/03/2026	11/07/2026	2
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno TODOS		02/03/2026	11/07/2026	3
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno TODOS		02/03/2026	11/07/2026	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	13	15	15
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

 BRUNA LOISE DE QUADROS DOS SANTOS

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR