

**Diretoria de Inclusão e Acessibilidade**

**4ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - NOVEMBRO 2025**

Nome: **ALINE ALVES DE OLIVEIRA**

Matrícula: **51963**

**ANO**

Departamento: Divisão de Inclusão e Acessibilidade

RT: **T40**

**2025**

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Titulação: **DOUTORADO**

**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	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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
	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	28
	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	10

**3 - OBSERVAÇÕES**

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	0	2	0	0	38	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	2	0	0	38	<b>40</b>	

ALINE ALVES DE OLIVEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR