UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências Humanas, Letras e Artes**

**4ª REVISÃO - JUNHO - 1º SEMESTRE (2017)**

**PIAD**

**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **SIMONE MARIA DE BASTOS NASCIMENTO**
Departamento: Departamento de Pedagogia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50106**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2017**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 2157-METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEN-B) | **ANUAL** | 3 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2157-METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEN/C-B) | **ANUAL** | 3 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2157-METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEN/L-B) | **ANUAL** | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 2172-EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (PEN/L) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2745-PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO (HIN/CV) | **ANUAL** | 2 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 2162-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEN/L-B) | **1SEM** | 4 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 2163-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NOS ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL (PEN/L-B) | **2SEM** | 4 | 2 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **17** | **10** | **3** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **17** | **10** | **3** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Estágio Supervisionado/Responsável | | 2SEM | 31/07/2017 | 13/12/2017 | 8 |
| Estágio Supervisionado/Responsável | | 1SEM | 27/05/2017 | 13/07/2017 | 8 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 30 | 2 | 0 | 0 | 8 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 30 | 2 | 0 | 0 | 8 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 011/2017 de 24/05/2017.**

| SIMONE MARIA DE BASTOS NASCIMENTO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR |
|---|---|---|