

Nome: **SCHELYNE RIBAS DA SILVA**  
Departamento: Departamento de Educação Física  
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE B

Matrícula: **3773** **ANO**  
RT: **T40** **2013**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1502-CINEANTROPOMETRIA (EFI-A)	ANUAL	2	2	1
GRADUACAO	1502-CINEANTROPOMETRIA (EFI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			6	4	3
Subtotais 2º SEM:			6	4	3

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

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

SCHELYNE RIBAS DA SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR