

Nome: **LAYSE PEREIRA SOARES DO NASCIMENTO**  
Departamento: Departamento de Comunicação Social  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **2461** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma             | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 4724-RADIOJORNALISMO (JOR-A) | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 4724-RADIOJORNALISMO (JOR-B) | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                              |       | 6       | 4  | 2  |
| Subtotais 2º SEM: |                              |       | 6       | 4  | 2  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria                                   | Ato Oficial          | Início     | Fim        | H/Sem |
|---|----------------------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Chefe de Departamento | PORTARIA-GR 173/2023 | 18/04/2024 | 18/12/2024 | 22    |
| Reunião/Departamental                       |                      | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                       | Ato Oficial                        | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------|------------------------------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 43/2023 | 18/04/2024 | 18/12/2024 | 4     |

### 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. | 12 | 24  | 4   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 12 | 24  | 4   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2023 de 01/11/2023.

LAYSE PEREIRA SOARES DO  
NASCIMENTO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR