

Nome: **DAIANE FINGER FERREIRA**
 Departamento: Departamento de Química
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4467** **ANO**
 RT: **T20** **2015**
 Titulação: **DOCTORADO**

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		28/10/2015	14/03/2016	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
Licença/Maternidade		01/05/2015	27/10/2015	14
Licença/Médica		10/04/2015	01/05/2015	12
Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição		16/03/2015	10/04/2015	12

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	24	24	20
Total 2º Sem.	0	2	0	0	14	16	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 429 de 29/10/2015.

 DAIANE FINGER FERREIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR