

Nome: **CAROLINE MONTEIRO**
Departamento: Departamento de Secretariado Executivo
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50560** ANO
RT: **T14** **2020**
Titulação: **MESTRADO**

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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

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 | ANUAL | 17/09/2020 | 15/03/2021 | 14 |
|---------------------|-------|------------|------------|----|

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 | 14 | 14 | 14 |
| Total 2º Sem. | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 14 | |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 12/02/2020.

CAROLINE MONTEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR