

Nome: **ALDO NELSON BONA**
Departamento: Departamento de História
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO AMatrícula: **266** **ANO**
RT: **T40** **2017**
Titulação: **DOUTORADO****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
Função Administrativa/Reitor(a)	DECRETO ESTADUAL 3215/2015	ANUAL	07/02/2016	06/02/2020	40

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.	0	40	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	0	40	0	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 16 de 16/11/2017.

ALDO NELSON BONA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR