

Nome: **GISELLI CRISTIANE DA SILVA**

Departamento: Departamento de Pedagogia

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3856**

RT: **T24**

Titulação: **MESTRADO**

ANO

**2012**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                              | Sem.  | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO         | 1975-NOVAS TECNOLOGIAS APLICADAS À EDUCAÇÃO (PEN/L-A)                         | ANUAL | 2          | 0        | 0        |
| GRADUACAO         | 2174-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NAS DISCIPLINAS PEDAGÓGICAS DO ENSINO MÉDIO (PEN) | ANUAL | 3          | 0        | 0        |
| GRADUACAO         | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEM)              | ANUAL | 4          | 0        | 0        |
| GRADUACAO         | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEN/P)            | ANUAL | 4          | 0        | 0        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                               |       | <b>13</b>  | <b>0</b> | <b>0</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                               |       | <b>13</b>  | <b>0</b> | <b>0</b> |

## 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 13 | 0   | 0   | 0   | 0       | 13   | <b>13</b>       |
| Total 2º Sem. | 13 | 0   | 0   | 0   | 0       | 13   |                 |

GISELLI CRISTIANE DA SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR