

Nome: **REGIANE ORLOVSKI**
Departamento: Departamento de Ciência da Computação
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50912** **ANO**
RT: **T18** **2021**
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	2SEM	01/11/2021	18/04/2022	18
---------------------	------	------------	------------	----

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	0	0	18
Total 2º Sem.	0	0	0	0	18	18	

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

- ✓ Jornada de trabalho (Média Anual)
- ✓ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- ✓ Mínimo de aulas no Campus de origem

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 19/2021 de 02/12/2021.

REGIANE ORLOVSKI_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR