

Nome: **ISABEL CRISTINA NEVES**
 Departamento: Departamento de Pedagogia
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **1689** **ANO**
 RT: **T40** **2016**
 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/Especial	PORTARIA-GR 1913/2016	2SEM	22/08/2016	19/11/2016	40
Disposição/Cessão/Funcional	PORTARIA-GR 1986/2015	1SEM	01/01/2016	31/12/2016	40

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09/2016 de 17/08/2016.

 ISABEL CRISTINA NEVES

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR