

Nome: **STELA DE CASTRO BICHUETTE DA SILVA**  
 Departamento: Departamento de Letras  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **4801** ANO  
 RT: **T40** **2016**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 2470-TEORIA LITERÁRIA I (LLM)                            | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2470-TEORIA LITERÁRIA I (LLN)                            | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2471-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I (LLN-A)                    | <b>ANUAL</b> | 4         | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 2480-LABORATÓRIO DE PESQUISA EM LETRAS II (LLM)          | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2485-TEORIA LITERÁRIA II (LLN)                           | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2486-TÓPICOS ESPECIAIS DE ESTUDOS LITERÁRIOS (OPT) (LLM) | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>17</b> | <b>10</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>17</b> | <b>10</b> | <b>7</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 2     |

#### 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 |
|------------------------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | <b>ANUAL</b> | 04/04/2016 | 22/12/2016 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08 de 01/09/2016.

\_\_\_\_\_  
 STELA DE CASTRO BICHUETTE DA SILVA

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR