

Nome: **MYRLA SIRQUEIRA SOARES**
Departamento: Departamento de Psicologia
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51292** **ANO**
RT: **T40** **2023**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0190/I-PSICOMOTRICIDADE (PSI/I)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	0831/I-ABORDAGENS TEÓRICO-METODOLÓGICAS DA PSICOLOGIA CONTEMPORÂNEA II (PSI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	0838/I-PESQUISA EM PSICOLOGIA CLÍNICA (OPTATIVA) (PSI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	0853/I-PSICOTERAPIA COGNITIVO-COMPORTAMENTAL (OPTATIVA) (PSI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	0854/I-PSICOTERAPIA DE FAMÍLIA E DE CASAL (OPTATIVA) (PSI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1199/I-PSICOLOGIA CLÍNICA E DA SAÚDE (PSI/I)	ANUAL	4	2	2
GRADUACAO	2536/I-PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL (CCN/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2536/I-PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL (CCN/PR)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			19	10	9
Subtotais 2º SEM:			19	10	9

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/05/2023	15/03/2024	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09 de 01/11/2023.

MYRLA SIRQUEIRA SOARES_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR