

Nome: **DIONÉIA EDLYNG MACIEL**

Matrícula: **51809**

**ANO**

Departamento: Departamento de Serviço Social

RT: **T24**

**2023**

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

Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	3227-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM SERVICO SOCIAL I (SSN-B)	ANUAL	4	2	2	2
GRADUACAO	3231-PLANEJAMENTO E PROJETOS EM SERVICO SOCIAL (SSN)	ANUAL	3	2	1	1
GRADUACAO	3233-SEMINARIOS TEMATICOS EM SERVICO SOCIAL II (SSN)	ANUAL	2	1	1	1
GRADUACAO	3238-SEMINARIOS TEMATICOS EM SERVICO SOCIAL III (SSN)	ANUAL	2	1	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>				<b>11</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>				<b>11</b>	<b>6</b>	<b>5</b>

## **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**

<b>RESUMO</b>	<b>1</b>	<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4/2.5</b>	<b>SOMA</b>	<b>Méd. Sem. Anual</b>
<b>Total 1º Sem.</b>	22	2	0	0	0	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	22	2	0	0	0	<b>24</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 20 de 30/10/2023.

DIONÉIA EDLYNG MACIEL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR