

Nome: **EUNICE PEREIRA GUIMARÃES**

Matrícula: **4509**

**ANO**

Departamento: Departamento de Letras

RT: **T40**

**2015**

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

Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS | Sala      | AT       | PA       |
|--------------------------|--|-------|----|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2454-LITERATURA INGLESA II (LIN)                                   | ANUAL | 3  | 2         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 2458-ENSINO DA LITERATURA E DAS ARTES NA LÍNGUA INGLESA (LIN)      | ANUAL | 2  | 1         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 2459-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (LIN)                               | ANUAL | 4  | 2         | 2        |          |
| GRADUACAO                | 2460-LEITURA E PRODUÇÃO ESCRITA EM LÍNGUA INGLESA IV (LIN)         | ANUAL | 3  | 2         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 2462-TÓPICOS ESPECIAIS DE LITERATURA DE LÍNGUA INGLESA (OPT) (LIN) | ANUAL | 3  | 2         | 1        |          |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       |    | <b>15</b> | <b>9</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       |    | <b>15</b> | <b>9</b> | <b>6</b> |

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Inicio     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 2     |

### **2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

### **2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

### **2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

| Categoria                          | Ato Oficial | Inicio     | Fim        | H/Sem |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 13/02/2015 | 31/12/2015 | 8     |

## **3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12 de 04/11/2015.

EUNICE PEREIRA GUIMARÃES

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR