

Reitoria

1ª REVISÃO 2023 - 2º SEMESTRE - OUTUBRO

Nome: **CECILIA RAFAELLY DE OLIVEIRA RUTKOSKI**  
Departamento: Coordenadoria de Apoio ao Estudante  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51274** ANO  
RT: **T40** **2023**  
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	
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	
		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	11
		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	12
		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	6
		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	9

## 3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01 de 05/03/2024.

CECILIA RAFAELLY DE OLIVEIRA  
RUTKOSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR