

Nome: **DIONEIA EDLYNG MACIEL**

Departamento: Departamento de Serviço Social

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

Matrícula: **51809**

RT: **T24**

Titulação: **MESTRADO**

**ANO**

**2023**

## 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)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	3231-PLANEJAMENTO E PROJETOS EM SERVICO SOCIAL (SSN)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	3233-SEMINARIOS TEMATICOS EM SERVICO SOCIAL II (SSN)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3238-SEMINARIOS TEMATICOS EM SERVICO SOCIAL III (SSN)	<b>ANUAL</b>	2	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

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

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

\_\_\_\_\_  
DIONEIA EDLYNG MACIEL

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

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