UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências Agrárias e Ambientais**

**5ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - JUNHO 2025**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **KATIA CYLENE LOMBARDI**
Departamento: Departamento de Engenharia Florestal
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **2460**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2025**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1103451-FERTILIDADE E NUTRIÇÃO DE PLANTAS I (FLI-I) | **1SEM** | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 1103492-EXTENSÃO RURAL (FLI-I) | **1SEM** | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1106083-INTRODUÇÃO À CIÊNCIA DO SOLO (FLI-I) | **1SEM** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1103467-MANEJO E CONSERVAÇÃO DE SOLOS (FLI-I) | **2SEM** | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1106143-FERTILIDADE DO SOLO (FLI-I) | **2SEM** | 3 | 2 | 1 |
| MESTRADO | 2100497-CONSERVAÇÃO DE SOLOS FLORESTAIS (MCF) | **2SEM** | 4 | 2 | 2 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **9** | **5** | **4** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **10** | **6** | **4** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SEAA/I 1/2025 | ANUAL | 13/03/2025 | 12/03/2027 | 2 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2 |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 21/2023 | 1SEM | 01/09/2023 | 31/08/2026 | 18 |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 21/2023 | 2SEM | 01/09/2023 | 31/08/2026 | 16 |

### 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.** | 18 | 4 | 18 | 0 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 20 | 4 | 16 | 0 | 0 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1 de 26/02/2025.**

KATIA CYLENE LOMBARDI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR