

Nome: **ARIANE CARLA PEREIRA**
Departamento: Departamento de Comunicação Social
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **2703** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108674-TELEJORNALISMO (JOR)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1108680-TELEJORNAL LABORATÓRIO (JOR)	ANUAL	4	2	1
Subtotais 1º SEM:			6	3	2
Subtotais 2º SEM:			6	3	2

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Chefe de Departamento	PORTARIA-GR 143/2025	ANUAL	18/02/2025	31/12/2025	20
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

ÁREAS DE PESQUISA E EXTENSÃO			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 3/2023	ANUAL	01/04/2023	31/03/2026	3	
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 169/2024	ANUAL	17/11/2024	17/10/2025	4	

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.	11	22	7	0	0	40	40
Total 2º Sem.	11	22	7	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 001 de 25/02/2025.

ARIANE CARLA PEREIRA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR