

Nome: **CAMILA MARIA SITKO MEIRA DOS SANTOS**
 Departamento: Departamento de Física
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/GRADUADO - REGIME TIDE

Matrícula: **4164** ANO
 RT: **T40** **2014**
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|-------|-----------|-----------|-----------|
| GRADUACAO | 0142-MECÂNICA CLÁSSICA (FSN) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1629-FISICA GERAL I (EAI-C) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2108-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FÍSICA I (FSN) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2386-FUNDAMENTOS DE BIOFÍSICA PARA RECURSOS FISIOTERAPÊUTICOS (FPI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1884-FISICA APLICADA A FARMACIA (FAI-PA) | 1SEM | 1 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 1884-FISICA APLICADA A FARMACIA (FAI-PB) | 1SEM | 1 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 1884-FISICA APLICADA A FARMACIA (FAI-T) | 1SEM | 1 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 2499-FÍSICA II (QUI/LICENCIATURA) | 1SEM | 6 | 3 | 3 |
| GRADUACAO | 2503-FÍSICA EXPERIMENTAL (QUI-B) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 23 | 13 | 10 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 10 | 5 | 5 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem | |
|--|-----------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEET/G 46/2014 | 2SEM | 01/08/2014 | 31/07/2015 | 0 |
| Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEET/G 5/2014 | 1SEM | 01/02/2014 | 31/07/2014 | 0 |

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 |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 5 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 46 | 2 | 0 | 0 | 5 | 53 | 40 |
| Total 2º Sem. | 20 | 2 | 0 | 0 | 5 | 27 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº . de 22/08/2014.

CAMILA MARIA SITKO MEIRA DOS
SANTOS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR