

Nome: **BRUNA LOISE DE QUADROS DOS SANTOS**
Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51870** **ANO**
RT: **T20** **2024**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	001-TESTE DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR (COORAE)	ANUAL	2	0	0
Subtotais 1º SEM:			2	0	0
Subtotais 2º SEM:			2	0	0

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	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.	2	2	0	0	0	4	4
Total 2º Sem.	2	2	0	0	0	4	

BRUNA LOISE DE QUADROS DOS
SANTOS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR