

Nome: **FELIPE MIRANDA BARBOSA**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50140** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0217/I-TÓPICOS ESPECIAIS EM PSICOLOGIA CLÍNICA (OPT PSIC) (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	0801/I-PSICOLOGIA DA COGNIÇÃO (MAN/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	0855/I-PSICOTERAPIA INFANTIL (OPTATIVA) (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1200/I-PSICOLOGIA DA PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1204/I-ORIENTAÇÃO PARA A ESCOLHA PROFISSIONAL (PSI/I)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	1207/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM PSICOLOGIA CLÍNICA (PSI/I-A)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>8</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	02/05/2017	31/12/2017	2
Orientação / Supervisão/Supervisão TCC	ANUAL	02/05/2017	31/12/2017	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 310 de 15/08/2017.

\_\_\_\_\_  
 FELIPE MIRANDA BARBOSA

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

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