

Nome: **BRUNA LOISE DE QUADROS DOS SANTOS**
Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIOMatrícula: **52759** **ANO**
RT: **T15** **2026**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	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
	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	2
	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	2
	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	6
	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	3

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	13	15	15
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

BRUNA LOISE DE QUADROS DOS
SANTOS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR