

Setor de Ciências da Saúde

2ª REVISÃO - JUNHO/JULHO/2016 - 1º SEMESTRE

Nome: **SCHELYNE RIBAS DA SILVA**

Matrícula: **3773**

ANO

Departamento: Departamento de Educação Física

RT: **T40**

2016

Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE B

Titulação: **MESTRADO**

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

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
Licença/Sem vencimento	PORTRARIA-GR 924/2015	1SEM	15/05/2015 14/05/2016	40

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	40	40	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06/2016 de 27/04/2016.

SCHELYNE RIBAS DA SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR