



Nome: **DAIANE FINGER FERREIRA**
Departamento: Departamento de Química
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4467** ANO
RT: **T20** **2015**
Titulação: **DOCTORADO**

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/Maternidade 2SEM 01/05/2015 27/10/2015 12

Licença/Médica 1SEM 10/04/2015 01/05/2015 12

Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição 1SEM 16/03/2015 10/04/2015 16

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	28	28	20
Total 2º Sem.	0	0	0	0	12	12	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 424 de 09/07/2015.

DAIANE FINGER FERREIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR