

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

Matrícula: **50137** **ANO**
 RT: **T26** **2018**
 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
Reunião/Departamental		19/02/2018	21/06/2018	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
Licença/Maternidade		21/06/2018	20/12/2018	26
Licença/Maternidade		21/06/2018	20/12/2018	11
Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição		19/02/2018	20/06/2018	13

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	24	26	26
Total 2º Sem.	0	0	0	0	26	26	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 469 de 21/08/2018.

 DAIANE FINGER FERREIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR