

Nome: **JOAO DRUCZKOSKI**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **491**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2014**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS		AT	PA
			Sala			

### 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/Remuneratória	PORTARIA-GR 1547/2014	2SEM	01/08/2014	01/09/2014	40
Licença/Especial	PORTARIA-GR 1008/2014	1SEM	12/05/2014	09/08/2014	0

### 3 - OBSERVAÇÕES

Aposentadoria Publicada no Diário Oficial de 1º de Setembro de 2014.

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 254 de 03/09/2014.

\_\_\_\_\_  
 JOAO DRUCZKOSKI

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

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