

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

## 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
Total 1º Sem.	0	0	0	0	0	0	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	40	40	

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

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

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

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