

Nome: **GISLAINE FERNANDES STOPASSOLI**  
Departamento: Divisão de Inclusão e Acessibilidade  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52077** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|------------|------------------|------|------------|----|----|
|------------|------------------|------|------------|----|----|

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|-----------|-------------|------------|------------|-------|
|           | ANUAL       | 06/03/2025 | 30/12/2025 | 13    |
|           | ANUAL       | 06/03/2025 | 31/12/2025 | 12    |
|           | ANUAL       | 06/03/2025 | 31/12/2025 | 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   | 38      | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 0 | 2   | 0   | 0   | 38      | 40   |                 |

\_\_\_\_\_  
GISLAINE FERNANDES STOPASSOLI\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR