

Nome: **MARIELLI RAMOS PINHEIRO**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4257**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **GRADUAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0188/I-PSICOLOGIA DO TRABALHO I (PSI/I)                                 | <b>ANUAL</b> | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 0938/I-PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL (CCN/I)                                | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0938/I-PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL (CCN/PR)                               | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1208/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM INSTITUIÇÕES E ORGANIZAÇÕES I (PSI/I-D) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 1383/I-PSICOLOGIA DA EDUCACAO (HIN/I)                                   | <b>2SEM</b>  | 4         | 2        | 2        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>11</b> | <b>6</b> | <b>5</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>15</b> | <b>8</b> | <b>7</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/03/2015 | 07/12/2015 | 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 |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 17/03/2015 | 11/12/2015 | 12    |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 22 | 2   | 0   | 0   | 12      | 36   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 12      | 44   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 260/2015 de 16/03/2015.

\_\_\_\_\_  
 MARIELLI RAMOS PINHEIRO

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

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