

Nome: **FELIPE FONTANA**
Departamento: Departamento de Serviço Social
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52073** **ANO**
RT: **T30** **2025**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107189-SEMINÁRIOS TEMÁTICOS EM SERVIÇO SOCIAL III (SSN)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1107190-SERVIÇO SOCIAL E SUSTENTABILIDADE (SSN)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109059-ÉTICA PROFISSIONAL EM SERVIÇO SOCIAL (SSN)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1109065-SERVIÇO SOCIAL E QUESTÃO SOCIAL (SSN)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1109067-FUNDAMENTOS HISTÓRICOS, TEÓRICOS E METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL III (SSN)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1109069-LABORATÓRIO DE PROCESSOS METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL I (SSN-A)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			15	9	4
Subtotais 2º SEM:			15	9	4

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	28	2	0	0	0	30	30
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	30	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 25/02/2025.

FELIPE FONTANA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR