



Nome: **CELIA SANTOS DE SOUZA PEREIRA**
Departamento: Departamento de Matemática
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **902** ANO
RT: **T40** **2013**
Titulação: **DOUTORADO**

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

Afastamento Integral/Mestrado	PORTARIA-GR 965/2012	ANUAL	09/04/2012	28/02/2015	40
-------------------------------	----------------------	-------	------------	------------	----

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.	0	0	0	40	0	40	40
Total 2º Sem.	0	0	0	40	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 71 de 20/09/2013.

CELIA SANTOS DE SOUZA PEREIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR