

Nome: **GISLAINE FERNANDES STOPASSOLI**

Departamento: Divisão de Apoio ao Estudante do Campus de Irati

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51468**

RT: **T40**

Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

ANO

2024

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 |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno INTERPRETAÇÃO | | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 38 |

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 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 07/2024 de 08/05/2024.

GISLAINE FERNANDES STOPASSOLI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR