

Nome: **DIONEIA EDLYNG MACIEL**

Departamento: Departamento de Serviço Social

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51144**

RT: **T22**

Titulação: **MESTRADO**

ANO

2022

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 3216-SEMINARIOS TEMATICOS EM SERVICO SOCIAL I (SSN) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 3227-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM SERVICO SOCIAL I (SSN-B) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 3229-OFICINA EM PROCESSOS METODOLOGICOS DO SERVICO SOCIAL (SSN) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 10 | 5 | 5 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 10 | 5 | 5 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 13/06/2022 | 14/04/2023 | 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. | 20 | 2 | 0 | 0 | 0 | 22 | 22 |
| Total 2º Sem. | 20 | 2 | 0 | 0 | 0 | 22 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 20 de 01/11/2022.

DIONEIA EDLYNG MACIEL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR