

Nome: **ANGELA HELENA BONA JOSEFI**
Departamento: Departamento de Pedagogia
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **1670** **ANO**
RT: **T40** **2016**
Titulação: **MESTRADO**

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

Programa de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 19/2015	ANUAL	01/02/2015	31/01/2018	0
----------------------------------	------------------------------------	-------	------------	------------	---

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

Licença/Especial	PORTARIA-GR 1115/2016	2SEM	11/08/2016	08/11/2016	40
------------------	-----------------------	------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	0	0	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	40	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09/2016 de 17/08/2016.

ANGELA HELENA BONA JOSEFI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR