

Nome: **SCHELYNE RIBAS DA SILVA**  
Departamento: Departamento de Educação Física  
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE B

Matrícula: **3773** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1500-METODOLOGIA DO VOLEIBOL (EFI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1502-CINEANTROPOMETRIA (EFI-A)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1502-CINEANTROPOMETRIA (EFI-B)	ANUAL	3	2	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

EN ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria						
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comissão Interna de Ensino, Pesquisa e Extensão	PORTARIA-SES/G 3/2013	ANUAL	01/02/2013	01/02/2015	2	
Função Administrativa/Chefe de Divisão Administrativa	PORTARIA-GR 1584/2012	ANUAL	05/02/2012	08/12/2014	20	
Reunião/Departamental		ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	2	

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria					
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO PROEC 11111/2014	ANUAL	01/03/2014	20/12/2016	2

### 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
<b>Total 1º Sem.</b>	14	24	2	0	0	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	14	24	2	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2014 de 12/03/2014.

\_\_\_\_\_  
SCHELYNE RIBAS DA SILVA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR