

Nome: **ANA PAULA MÜLLER DE ANDRADE**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50165** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0212/I-PSICOLOGIA COMUNITÁRIA (OPTATIVA PSICOLOGIA) (PSI/I)              | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0833/I-ANÁLISE INSTITUCIONAL (PSI/I)                                     | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1196/I-METODOLOGIA DA INVESTIGAÇÃO PSICOLÓGICA II (PSI/I)                | ANUAL | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 1197/I-PSICOLOGIA SOCIAL (PSI/I)   | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 1209/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM INSTITUIÇÕES E ORGANIZAÇÕES II (PSI/I-B) | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 1459/I-PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO (GEN/I)                                    | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>17</b> | <b>9</b> | <b>8</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>17</b> | <b>9</b> | <b>8</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 19/02/2018 | 09/12/2018 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 319 de 05/02/2018.

\_\_\_\_\_  
 ANA PAULA MÜLLER DE ANDRADE

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

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