

Nome: **FABIANA ALINE ALVES**  
Departamento: Departamento de Comunicação Social  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **3948** ANO  
RT: **T40** **2013**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                        | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-----------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 2060-COMUNICAÇÃO CONTEMPORÂNEA/J (JOM)  | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 2069-JORNAL LABORATÓRIO (JOM-B)         | ANUAL | 6          | 3  | 3  |
| GRADUACAO         | 2079-COMUNICAÇÃO CONTEMPORÂNEA/PP (PPM) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                         |       | 12         | 7  | 5  |
| Subtotais 2º SEM: |                                         |       | 12         | 7  | 5  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 18/02/2013 | 07/12/2013 | 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       | 27/02/2013 | 31/12/2013 | 4     |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ANUAL       | 27/02/2013 | 31/12/2013 | 10    |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 24 | 2   | 0   | 0   | 14      | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 24 | 2   | 0   | 0   | 14      | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14 de 12/09/2013.

FABIANA ALINE ALVES

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR