

Nome: **RENATA CALEFFI**

Departamento: Departamento de Comunicação Social

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51661**RT: **T40**Titulação: **DOCTORADO****ANO****2025****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                   | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|----------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107306-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM JORNALISMO (JOR) | ANUAL | 1          | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | 1107310-WEBJORNALISMO (JOR-A)                      | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1107310-WEBJORNALISMO (JOR-B)                      | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1108671-ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO (JOR)            | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109094-COMUNICAÇÃO CONTEMPORÂNEA (PPM)            | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                    |       | 15         | 9  | 6  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                    |       | 15         | 9  | 6  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|------------------------------------|------------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ATA DEPARTAMENTAL DECS/G<br>1/2025 | ANUAL | 05/03/2025 | 13/12/2025 | 8     |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 001, 004 de 12/03/2025.

RENATA CALEFFI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR