

Nome: **ARIANE CARLA PEREIRA**
Departamento: Departamento de Comunicação Social
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO BMatrícula: **2703** **ANO**
RT: **T40** **2023**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3344-TELEJORNALISMO (JOR)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3354-TELEJORNAL LABORATORIO (JOR)	ANUAL	4	2	2
GRADUACAO	4717-APURACAO E REDACAO PARA JORNALISMO (JOR)	ANUAL	3	2	1
Subtotais 1º SEM:			9	5	4
Subtotais 2º SEM:			9	5	4

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/05/2023	15/03/2024	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador			RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 3/2023	ANUAL	01/04/2023	31/03/2026	20

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
Total 1º Sem.	18	2	20	0	0	40	40
Total 2º Sem.	18	2	20	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 10/05/2023.

ARIANE CARLA PEREIRA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR