

Nome: **LETICIA DA SILVA MAIOLI**  
Departamento: Departamento de Física  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52171** ANO  
RT: **T28** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                           | Sem.            | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|------------------------------------------------------------|-----------------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO         | 1107557-FÍSICA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PB) | <b>ANUAL(1)</b> | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1107557-FÍSICA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PC) | <b>ANUAL(1)</b> | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1107746-FÍSICA EXPERIMENTAL I (FSN-B)                      | <b>1SEM</b>     | 3          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1107919-EXTENSÃO II (FSN)                                  | <b>1SEM</b>     | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1109451-FÍSICA EXPERIMENTAL I (QBM-B)                      | <b>1SEM</b>     | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1109452-FÍSICA I (QBM)                                     | <b>1SEM</b>     | 3          | 2        | 0        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                            |                 | <b>14</b>  | <b>7</b> | <b>5</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                            |                 | <b>0</b>   | <b>0</b> | <b>0</b> |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | 1SEM        | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 26 | 2   | 0   | 0   | 0       | 28   | 28              |
| Total 2º Sem. | 0  | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    |                 |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✓ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 2 de 27/02/2025.

\_\_\_\_\_  
LETICIA DA SILVA MAIOLI

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

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