

Nome: **SANDRA MARA DA SILVA MARQUES MENDES**  
 Departamento: Departamento de Letras  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4016** **ANO**  
 RT: **T40** **2014**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                       | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1576-COMUNICAÇÃO APLICADA AO ESTUDO DA NUTRIÇÃO (NUI)  | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2370-LABORATÓRIO DE LEITURA E PRODUÇÃO TEXTUAL (LLM-A) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2465-LÍNGUA PORTUGUESA II (LLM)                        | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2471-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I (LLM)                    | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2480-LABORATÓRIO DE PESQUISA EM LETRAS II (LLN-A)      | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>8</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>8</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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 | <b>ANUAL</b> | 01/02/2014 | 12/12/2014 | 6     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 9 de 13/08/2014.

\_\_\_\_\_  
 SANDRA MARA DA SILVA MARQUES  
 MENDES

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

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