

Nome: **EMILIE FAEDO DELLA GIUSTINA**
 Departamento: Departamento de Serviço Social
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4649** **ANO**
 RT: **T20** **2015**
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2221-PLANEJAMENTO E PROJETOS EM SERVIÇO SOCIAL (SSN)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2223-SEMINÁRIOS TEMÁTICOS II (SSN)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	2229-SERVIÇO SOCIAL E O SISTEMA DE DOMINAÇÃO/EXPLORAÇÃO (SSN)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3217-SERVICO SOCIAL E QUESTAO SOCIAL (SSN)	ANUAL	2	1	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	17/03/2015	07/12/2015	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.	18	2	0	0	0	20	20
Total 2º Sem.	18	2	0	0	0	20	

Approved in departmental meeting, according to minutes nº 09 of 22/07/2015.

 EMILIE FAEDO DELLA GIUSTINA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR