

Nome: **KHALED OMAR MOHAMAD EL TASSA**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **1870** **ANO**
RT: **T40** **2026**
Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	0

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
Licença/Especial	PORTARIA-GR 619/2026	2SEM	05/08/2026	31/01/2027	40
Licença/Sabática	PORTARIA-GRE 133/2025	1SEM	05/02/2026	04/08/2026	40

3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 014/2025 de 08/10/2025.

KHALED OMAR MOHAMAD EL TASSA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR