

Setor de Ciências da Saúde

**1º SEMESTRE DE 2012 (3ª REVISÃO)**

Nome: **FELIPE ROSA**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3388**      **ANO**  
 RT: **T30**      **2012**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0801/I-PSICOLOGIA DA COGNIÇÃO (MAN/I)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	0832/I-ESTÁGIOS PROFISSIONAIS SUPERVISIONADOS (PSI/I-S5)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	0832/I-ESTÁGIOS PROFISSIONAIS SUPERVISIONADOS (PSI/I-S6)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	0832/I-ESTÁGIOS PROFISSIONAIS SUPERVISIONADOS (PSI/I-S7)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	0832/I-ESTÁGIOS PROFISSIONAIS SUPERVISIONADOS (PSI/I-Sc8)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	0919/I-PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO I (PEN/I)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	1459/I-PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO (GEN/I)	<b>ANUAL</b>	4	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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
<b>Total 1º Sem.</b>	16	2	0	0	0	<b>18</b>	<b>18</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	16	2	0	0	0	<b>18</b>	

\_\_\_\_\_  
 FELIPE ROSA

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

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