

Nome: **LAURA RINALDI**
 Departamento: Departamento de Administração
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **285** **ANO**
 RT: **T40** **2012**
 Titulação: **MESTRADO**

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		07/02/2012	07/12/2012	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Programa de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO-CEPE 26/2011	26/03/2010	31/12/2012	22

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.	0	2	22	0	0	24	24
Total 2º Sem.	0	2	22	0	0	24	

 LAURA RINALDI

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR