

Nome: **MAICON FERREIRA DE SOUZA**  
Departamento: Departamento de Comunicação Social  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4331** **ANO**  
RT: **T40** **2015**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO         | 1072-CRIAÇÃO E PRODUÇÃO GRÁFICA (PPM-A)                      | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO         | 1072-CRIAÇÃO E PRODUÇÃO GRÁFICA (PPM-B)                      | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO         | 2078-INFORMÁTICA APLICADA À PUBLICIDADE E PROPAGANDA (PPM-A) | ANUAL | 3         | 1        | 2        |
| GRADUACAO         | 2078-INFORMÁTICA APLICADA À PUBLICIDADE E PROPAGANDA (PPM-B) | ANUAL | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO         | 2082-MÍDIA (PPM)                                             | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |       | <b>18</b> | <b>9</b> | <b>9</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |       | <b>18</b> | <b>9</b> | <b>9</b> |

## 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 |
|----------------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria | ANUAL       | 30/03/2015 | 30/12/2015 | 2     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 003/2015/DECS de 01/04/2015.

MAICON FERREIRA DE SOUZA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR