

Nome: **CLEONICE DE FATIMA RAIMONDO**
 Departamento: Departamento de Serviço Social
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4685** **ANO**
 RT: **T12** **2016**
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3216-SEMINARIOS TEMATICOS EM SERVICO SOCIAL I (SSN)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3219-ETICA PROFISSIONAL EM SERVICO SOCIAL (SSN)	ANUAL	3	2	1
Subtotais 1º SEM:			5	3	2
Subtotais 2º SEM:			5	3	2

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	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.	10	2	0	0	0	12	12
Total 2º Sem.	10	2	0	0	0	12	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 31/03/2016.

 CLEONICE DE FATIMA RAIMONDO

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR