

Nome: **ARIANE CARLA PEREIRA**  
Departamento: Departamento de Comunicação Social  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **2703** **ANO**  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                              | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-----------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 3344-TELEJORNALISMO (JOR)                     | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 3354-TELEJORNAL LABORATORIO (JOR)             | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 4717-APURACAO E REDACAO PARA JORNALISMO (JOR) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                               |       | 9          | 5  | 4  |
| Subtotais 2º SEM: |                                               |       | 9          | 5  | 4  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/05/2023 | 15/03/2024 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO |                                   | Ato Oficial |  | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|------------|------------|-------|
| Categoria                             |                                   |             |  |            |            |       |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 3/2023 | ANUAL       |  | 01/04/2023 | 31/03/2026 | 20    |

**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. | 18 | 2   | 20  | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 18 | 2   | 20  | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 10/05/2023.

\_\_\_\_\_  
ARIANE CARLA PEREIRA\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR