

Nome: **JOSIANE APARECIDA ALVES DA SILVA**

Matrícula: **52053**

**ANO**

Departamento: Divisão de Inclusão e Acessibilidade

RT: **T20**

**2025**

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

## **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	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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
Outras Atividades Pedagógicas/Apoio Pedagógico Permanente - Nome do aluno ANDRÉ FELIPE TOLEDO	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	18

## **3 - OBSERVAÇÕES**

<b>RESUMO</b>	<b>1</b>	<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4/2.5</b>	<b>SOMA</b>	<b>Méd. Sem. Anual</b>
<b>Total 1º Sem.</b>	0	2	0	0	18	20	
<b>Total 2º Sem.</b>	0	2	0	0	18	20	<b>20</b>

JOSIANE APARECIDA ALVES DA SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR