

Nome: **ANA FLAVIA HANSEL**

Departamento: Departamento de Pedagogia

Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **683**RT: **T40**Titulação: **DOCTORADO****ANO****2026****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                      | Sem.         | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1105775-FUNDAMENTOS DA EDUCAÇÃO ESPECIAL (PE3IR-260A) | <b>ANUAL</b> | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1105775-FUNDAMENTOS DA EDUCAÇÃO ESPECIAL (PE3PR-260A) | <b>ANUAL</b> | 2          | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                       |              | <b>4</b>   | <b>2</b> | <b>2</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                       |              | <b>4</b>   | <b>2</b> | <b>2</b> |

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

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria                             | Ato Oficial              |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|--------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO SEHLA/I 2/2024 | ANUAL | 01/07/2024 | 30/06/2027 | 10    |

**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 |
|----------------|--------------|------------|------------|-------|
| Licença/Médica | <b>ANUAL</b> | 09/09/2026 | 08/09/2027 | 20    |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO               | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|---|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 8 | 2   | 10  | 0   | 20      | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 8 | 2   | 10  | 0   | 20      | <b>40</b> |                 |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

- ☒ Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

\_\_\_\_\_  
ANA FLAVIA HANSEL\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR