

Nome: **FABIANA ALINE ALVES**  
 Departamento: Departamento de Comunicação Social  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **3948** **ANO**  
 RT: **T40** **2013**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                             | Sem.  | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|--------------------------|----------------------------------------------|-------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1929-TELEJORNALISMO (JOM-A)                  | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1929-TELEJORNALISMO (JOM-B)                  | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1931-DEONTOLOGIA E ÉTICA NO JORNALISMO (JOM) | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2061-WEBJORNAL LABORATÓRIO (JOM-A)           | ANUAL | 4          | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2061-WEBJORNAL LABORATÓRIO (JOM-B)           | ANUAL | 4          | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2065-COMUNICAÇÃO ORGANIZACIONAL/J (JOM)      | ANUAL | 3          | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                              |       | <b>17</b>  | <b>9</b> | <b>8</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                              |       | <b>17</b>  | <b>9</b> | <b>8</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 18/02/2013 | 07/12/2013 | 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 TCC | ANUAL       | 27/02/2013 | 31/12/2013 | 4     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2013 de 08/03/2013.

\_\_\_\_\_  
 FABIANA ALINE ALVES

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR