

Nome: **LETÍCIA CRUZ BRUGNARA**
Departamento: Departamento de Psicologia
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIOMatrícula: **52351** ANO
RT: **T04** **2025**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1106447-PSICOLOGIA PERINATAL (PSI-I)	ANUAL	2	1	0
Subtotais 1º SEM:			2	1	0
Subtotais 2º SEM:			2	1	0

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	1

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.	3	1	0	0	0	4	4
Total 2º Sem.	3	1	0	0	0	4	

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

☒ Obrigatório participação em Reunião Departamental

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 003/2025 de 26/03/2025.

LETÍCIA CRUZ BRUGNARA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR