

Nome: **ROSELI VIOLA RODRIGUES**  
 Departamento: Departamento de Pedagogia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4128** **ANO**  
 RT: **T40** **2015**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2173-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM GESTÃO NAS INSTITUIÇÕES ESCOLARES E NÃO ESCOLARES (PEN/L-B) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2175-TEORIA E METODOLOGIA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA (PEN/L)                         | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2162-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEN/L-A)                                 | <b>1SEM</b>  | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2163-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NOS ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL (PEN/L-A)              | <b>2SEM</b>  | 4         | 2        | 2        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/03/2015 | 07/12/2015 | 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 |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 19/03/2015 | 30/11/2015 | 14    |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 24 | 2   | 0   | 0   | 14      | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 24 | 2   | 0   | 0   | 14      | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2015 de 15/04/2015.

\_\_\_\_\_  
 ROSELI VIOLA RODRIGUES

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

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