

Nome: **CAROLINE TECCHIO**

Departamento: Departamento de História

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50169**

RT: **T40**

Titulação: **DOCTORADO**

ANO

**2017**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                         | Sem.  | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|----------------------------------------------------------|-------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO         | 1907-SOCIOLOGIA APLICADA À ENGENHARIA DE ALIMENTOS (EAI) | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 2754-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I (HIN/CV)                   | ANUAL | 4          | 2        | 2        |
| GRADUACAO         | 2765-HISTÓRIA DO BRASIL III (HIM)                        | ANUAL | 4          | 2        | 2        |
| GRADUACAO         | 2765-HISTÓRIA DO BRASIL III (HIN)                        | ANUAL | 4          | 2        | 2        |
| GRADUACAO         | 3139-SOCIOLOGIA APLICADA AS ORGANIZACOES (CCN)           | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 2620-RELAÇÕES ÉTNICO RACIAIS (MVI)                       | 1SEM  | 2          | 1        | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                          |       | <b>18</b>  | <b>9</b> | <b>9</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                          |       | <b>16</b>  | <b>8</b> | <b>8</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 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 | 2SEM        | 22/08/2017 | 31/12/2017 | 8     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 0       | 38   | 40              |
| Total 2º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 8       | 42   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2017 de 02/08/2017.

CAROLINE TECCHIO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR