

## **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO** PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES



## Setor de Ciências da Saúde 1ª REVISÃO - MARÇO-JULHO/2015 - 1º SEMESTRE

Nome: PAULA MARQUES DA SILVA

Matrícula: 4282

ANO

Departamento: Departamento de Psicologia

RT: **T40** 

2015

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME TIDE

Titulação: DOUTORADO

| 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÂ | ÃO E PÓ | S-GRADUAÇÃ | O STRICTO | <b>SENSU</b> |
|----------------------------|---------|------------|-----------|--------------|
| =                          |         |            |           | IIC .        |

| Modalidade | Disciplina/Turma   | Sem.  | Sala | АТ | PA |
|------------|--|-------|------|----|----|
| GRADUACAO  | 0172/I-INTRODUÇÃO À PSICOLOGIA (PSI/I)                                     | ANUAL | 4    | 2  | 2  |
| GRADUACAO  | 0833/I-ANÁLISE INSTITUCIONAL (PSI/I)                                       | ANUAL | 2    | 1  | 1  |
| GRADUACAO  | 0834/I-ATUAÇÃO DO PSICÓLOGO EM INSTITUIÇÕES DE SAÚDE (PSI/I)               | ANUAL | 2    | 1  | 1  |
| GRADUACAO  | 1203/I-ÉTICA PROFISSIONAL (PSI/I)  | ANUAL | 3    | 2  | 1  |
| GRADUACAO  | 1208/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM INSTITUIÇÕES E ORGANIZAÇÕES I<br>(PSI/I-C) | ANUAL | 4    | 2  | 2  |
|            | Subtotais 1º SEM:  |       | 15   | 8  | 7  |
|            | Subtotais 2º SEM:  |       | 15   | 8  | 7  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

| 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS Categoria           | Ato Oficial |       | Início     | Fim       | H/Sem |
|--|-------------|-------|------------|-----------|-------|
| Reunião/Departamental                              |             | ANUAL | 17/03/2015 | 07/12/201 | 5 2   |
| 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO<br>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 | 01/02/2015 | 31/01/2016 | 8     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   |                 |

| Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 260/2015 de 16/03/2015. |                       |                |  |  |  |
|--|-----------------------|----------------|--|--|--|
|  |                       |                |  |  |  |
| PAULA MARQUES DA SILVA   | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR |  |  |  |