

Nome: **EGLICY DO ROCIO LIPPMANN**  
 Departamento: Departamento de Arte  
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **467** **ANO**  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|---|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2813-ARTE E ENSINO I (ART)                                    | <b>ANUAL</b> | 3        | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 2827-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM ARTE PARA O ENSINO MEDIO (ART) | <b>ANUAL</b> | 4        | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2837-ARTE E DIVERSIDADE (ART)                                 | <b>1SEM</b>  | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>9</b> | <b>5</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>7</b> | <b>4</b> | <b>3</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                        | Ato Oficial            | Início       | Fim        | H/Sem      |   |
|----------------------------------|------------------------|--------------|------------|------------|---|
| Programa de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO-CEPE 46/2016 | <b>ANUAL</b> | 04/03/2017 | 15/12/2017 | 2 |

#### 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 | <b>ANUAL</b> | 04/03/2017 | 15/12/2017 | 20    |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 18 | 2   | 2   | 0   | 20      | <b>42</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 14 | 2   | 2   | 0   | 20      | <b>38</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 393 de 05/04/2017.

\_\_\_\_\_  
 EGLICY DO ROCIO LIPPMANN

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

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