

Nome: **ISABEL CRISTINA NEVES**  
 Departamento: Departamento de Pedagogia  
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **1689**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2016**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS		PA
			Sala	AT	

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

#### 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	
Disposição/Cessão/Funcional	PORTARIA-GR 1986/2015	1SEM	01/01/2016	31/12/2016	40
Licença/Especial	PORTARIA-GR 1913/2016	2SEM	22/08/2016	19/11/2016	40

### 3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09/2016 de 17/08/2016.

\_\_\_\_\_  
 ISABEL CRISTINA NEVES

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

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