

Nome: **PAULO ROBERTO MACHINSKI**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **301** **ANO**
RT: **T40** **2026**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Especial	ATA DEPARTAMENTAL DEDUF/1 21/2025	1SEM	02/03/2026	31/05/2026	40
------------------	--------------------------------------	------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

Licença Especial de 02/03/2026 até 31/05/2026

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 014/2025 de 08/10/2025.

PAULO ROBERTO MACHINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR