

Nome: **MARIA CLAUDIA TEIXEIRA**  
Departamento: Departamento de Letras  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51589** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                             | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|----------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 4072-LABORATORIO DE PESQUISA EM LETRAS (LLM) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 4075-LINGUISTICA II (LLM)                    | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 4080-ESTAGIO PARA A DOCENCIA II (LLN)        | ANUAL | 5       | 3  | 2  |
| GRADUACAO         | PI0010-LINGUA PORTUGUESA I (PIN)             | ANUAL | 1       | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | PI0030-LINGUA PORTUGUESA III (PIN)           | ANUAL | 1       | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | PI0043-LINGUA PORTUGUESA IV (PIN-R)          | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                              |       | 15      | 9  | 6  |
| Subtotais 2º SEM: |                                              |       | 15      | 9  | 6  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/05/2023 | 15/03/2024 | 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 | RESOLUÇÃO CAD/CAM/C 20/2021<br>ANUAL | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 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 09 de 17/05/2023.

\_\_\_\_\_  
MARIA CLAUDIA TEIXEIRA\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR