

Nome: **SONIA MERITH CLARAS**  
Departamento: Departamento de Letras  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO AMatrícula: **4381** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                         | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107779-LÍNGUA PORTUGUESA E ENSINO (LLN) | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1107780-LÍNGUA PORTUGUESA II (LLM)       | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108024-ESTÁGIO PARA A DOCÊNCIA II (LLM) | ANUAL | 5       | 3  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | 12      | 7  | 5  |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | 12      | 7  | 5  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria                             |                                    |       | Ato Oficial | Início     | Fim | H/Sem |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------|-------------|------------|-----|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEHLA/G 24/2023 | ANUAL | 28/02/2025  | 20/12/2025 | 8   |       |

**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 |
|--|----------------------------------|-------|-------------|------------|-----|-------|
| Curricularização da Extensão/Responsável | ATA DEPARTAMENTAL DELET/G 1/2025 | ANUAL | 28/02/2025  | 22/12/2025 | 2   |       |
| Estágio Supervisionado/Responsável       | ATA DEPARTAMENTAL DELET/G 1/2025 | ANUAL | 06/02/2025  | 22/12/2025 | 2   |       |
| Orientação / Supervisão/Orientação PIBID |                                  | ANUAL | 06/02/2025  | 22/12/2025 | 2   |       |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 24 | 2   | 8   | 0   | 6       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 24 | 2   | 8   | 0   | 6       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2025 de 27/02/2025.

\_\_\_\_\_  
SONIA MERITH CLARAS\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR