

Nome: **ANGELA CRISTINA DA SILVA**  
Departamento: Departamento de Psicologia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51234** ANO  
RT: **T32** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                          | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 0197/I-PSICOPATOLOGIA DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (PSI/I) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 0836/I-INTRODUÇÃO À PSICANÁLISE E DE J. LACAN I (PSI/I)   | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0842/I-PRÁTICA EM PESQUISA PSICOLÓGICA (PSI/I)            | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0851/I-PSICOLOGIA HOSPITALAR (OPTATIVA) (PSI/I)           | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0852/I-PSICOLOGIA JUDICIÁRIA (PSI/I)                      | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1210/I-PRÁTICA DA PESQUISA PSICOLÓGICA II (PSI/I)         | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                           |       | 15         | 8  | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                           |       | 15         | 8  | 7  |

**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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

**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   | 0       | 32   | 32              |
| Total 2º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 0       | 32   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 006 de 10/05/2023.

ANGELA CRISTINA DA SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR