

Nome: **SCHELYNE RIBAS DA SILVA**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE B

Matrícula: **3773**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2013**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                     | Sem.  | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|--------------------------------------|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1502-CINEANTROPOMETRIA (EFI-A)       | ANUAL | 3        | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 1502-CINEANTROPOMETRIA (EFI-B)       | ANUAL | 3        | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI) | ANUAL | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                      |       | <b>8</b> | <b>5</b> | <b>3</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                      |       | <b>8</b> | <b>5</b> | <b>3</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial        |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|--------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Outro  | PORTARIA-GR 1/2013 | ANUAL | 01/03/2013 | 31/12/2013 | 20    |
| Reunião/Departamental  |                    | ANUAL | 18/02/2013 | 07/12/2013 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comissão Interna de Ensino, Pesquisa e Extensão |                    | ANUAL | 01/02/2013 | 31/12/2013 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

\_\_\_\_\_  
 SCHELYNE RIBAS DA SILVA

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

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