

Nome: **PATRICIA CARLA GILONI DE LIMA**
Departamento: Departamento de Ciências Biológicas
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **1465** **ANO**
RT: **T40** **2026**
Titulação: **DOCTORADO**

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/Capacitação	PORTARIA-GR 713/2026	2SEM	04/08/2026	01/11/2026	40
Licença/Sabática	PORTARIA-GRE 137/2025	1SEM	04/02/2026	03/08/2026	40

3 - OBSERVAÇÕES

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	40	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 732 de 18/08/2026.

PATRICIA CARLA GILONI DE LIMA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR