

Nome: **DIONÉIA EDLYNG MACIEL**
 Departamento: Departamento de Serviço Social
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52715** **ANO**
 RT: **T16** **2025**
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1109064-SEMINÁRIOS DE AÇÃO CURRICULAR EXTENSIONISTA EM SERVIÇO SOCIAL II (SSN)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	1109066-ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO EM SERVIÇO SOCIAL I (SSN-A)	ANUAL	4	2	1
GRADUACAO	1109069-LABORATÓRIO DE PROCESSOS METODOLÓGICOS DO SERVIÇO SOCIAL I (SSN-B)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			8	4	2
Subtotais 2º SEM:			8	4	2

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

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.	14	2	0	0	0	16	16
Total 2º Sem.	14	2	0	0	0	16	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 02/02/2025.

 DIONÉIA EDLYNG MACIEL

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR