

Nome: **SUELI GODOI**
 Departamento: Departamento de Serviço Social
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **3213** **ANO**
 RT: **T40** **2013**
 Titulação: **MESTRADO**

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	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SESA/G 4/2012	ANUAL	18/02/2013	18/12/2013	0

2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Afastamento Integral/Doutorado	PORTARIA-GR 1703/2013	2SEM	06/09/2013	06/06/2017	40

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Licença/Médica		2SEM	05/08/2013	05/09/2013	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	0	0	80
Total 2º Sem.	0	0	0	40	40	80	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10 de 07/08/2013.

 SUELI GODOI

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR