

Nome: **PÂMELLA BATISTA DE SOUZA**
Departamento: Departamento de Psicologia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50503** ANO
RT: **T22** **2020**
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 0179/I-NEUROFISIOLOGIA (PSI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1209/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM INSTITUIÇÕES E ORGANIZAÇÕES II (PSI/I-C) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 6 | 3 | 3 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 6 | 3 | 3 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 04/05/2020 | 08/12/2020 | 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 |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL | 04/05/2020 | 08/12/2020 | 8 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 12 | 2 | 0 | 0 | 8 | 22 | 22 |
| Total 2º Sem. | 12 | 2 | 0 | 0 | 8 | 22 | |

PÂMELLA BATISTA DE SOUZA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR