

Reitoria

1ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - AGOSTO 2024

Nome: **BRUNA LOISE DE QUADROS DOS SANTOS**
Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/GRADUADO - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51870** ANO
RT: **T20** **2024**
Titulação: **GRADUAÇÃO**

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
Reunião/Departamental		08/04/2024	20/12/2024	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
Licença/Maternidade		08/04/2024	20/12/2024	18

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	18	20	20
Total 2º Sem.	0	2	0	0	18	20	

BRUNA LOISE DE QUADROS DOS
SANTOS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR