

Nome: **SOLANGE CRISTINA RODRIGUES FIUZA**  
Departamento: Departamento de Serviço Social  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **2476** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|                                               |                                   |       |            |            |   |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-------|------------|------------|---|
| Projeto de Pesquisa Isolada (PqI)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SESA/G 34/2023 | ANUAL | 01/01/2024 | 31/12/2025 | 0 |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-------|------------|------------|---|

**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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|                             |                      |       |            |            |    |
|-----------------------------|----------------------|-------|------------|------------|----|
| Disposição/Cessão/Funcional | PORTARIA-GRE 71/2025 | ANUAL | 08/09/2025 | 31/12/2025 | 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   |                 |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

✓ Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 02/12/2025.

SOLANGE CRISTINA RODRIGUES  
FIUZA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR