

Nome: **JOSIANE SANT ANA BANDEIRA**
 Departamento: Coordenadoria de Apoio ao Estudante
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51102** ANO
 RT: **T40** **2021**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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	ANUAL	05/07/2021	29/04/2022	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
	ANUAL	02/08/2021	04/04/2022	5
	ANUAL	02/08/2021	04/04/2022	10
	ANUAL	02/08/2021	04/04/2022	11
	ANUAL	02/08/2021	04/04/2022	5
	ANUAL	02/08/2021	04/04/2022	5
	ANUAL	02/08/2021	04/04/2022	2

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	38	40	40
Total 2º Sem.	0	2	0	0	38	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01 de 17/08/2021.

 JOSIANE SANT ANA BANDEIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR