

Nome: **KARINA WORM BECKMANN**
Departamento: Departamento de Matemática
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO AMatrícula: **798** **ANO**
RT: **T40** **2025**
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
Função Administrativa/Pró-Reitor(a)	RESOLUÇÃO-GR 290/2024	ANUAL	01/04/2024	06/02/2028	36
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

CATEGORIA DE PROJETO DE EXTENSÃO			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão/Extensionista	RESOLUÇÃO CONSET - SEET/G 66/2023	ANUAL	01/02/2024	31/01/2026	2	

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	38	2	0	0	40	40
Total 2º Sem.	0	38	2	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12 de 03/10/2024.

KARINA WORM BECKMANN_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR