

Nome: **ANGELA TEREZINHA OLIVEIRA BRANCHER**  
Departamento: Departamento de Pedagogia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52361** **ANO**  
RT: **T20** **2025**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                              | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107347-ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO PEDAGÓGICO (PEM)              | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107360-PRÁTICA DE ENSINO DE LÍNGUA PORTUGUESA (PEM)          | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107362-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEN-C-B) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                               |       | 8          | 5  | 3  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                               |       | 8          | 5  | 3  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO - CRES 196/2025 | ANUAL  | 01/04/2025 | 31/12/2025 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 16 | 2   | 0   | 0   | 2       | 20   | 20              |
| Total 2º Sem. | 16 | 2   | 0   | 0   | 2       | 20   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02/2025 de 20/03/2025.

ANGELA TEREZINHA OLIVEIRA  
BRANCHER

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR