

Nome: **LEONILDA PROCAILO**  
Departamento: Departamento de Letras  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3356** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **DOUTORADO**

## 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 - SEHLA/I 21/2012 | ANUAL | 01/07/2012 | 31/12/2014 | 12 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|-------|------------|------------|----|

### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|                                |                     |       |            |            |    |
|--------------------------------|---------------------|-------|------------|------------|----|
| Afastamento Integral/Doutorado | PORTARIA-GR 24/2014 | ANUAL | 01/02/2014 | 31/12/2014 | 28 |
|--------------------------------|---------------------|-------|------------|------------|----|

### 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 | 0   | 12  | 28  | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 0 | 0   | 12  | 28  | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 593 de 05/02/2014.

\_\_\_\_\_  
LEONILDA PROCAILO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR