

Nome: **CECILIA RAFAELLY DE OLIVEIRA RUTKOSKI**

Matrícula: **4214**

ANO

Departamento: Departamento de Letras

RT: **T40**

2014

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

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 | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
| | | | | |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

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

2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

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

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|---------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Licença/Maternidade | 2SEM | 09/06/2014 | 05/12/2014 | 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 | 0 | 0 | 40 |
| Total 2º Sem. | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 9 de 13/08/2014.

CECILIA RAFAELLY DE OLIVEIRA
RUTKOSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR