

Nome: **CRISTIANE PAWLOWSKI**

Departamento: Departamento de Letras

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

Matrícula: **52222****ANO**RT: **T24****2025**Titulação: **MESTRADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                          | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107730-PRODUÇÃO DE TEXTO E PORTUGUÊS PRÁTICO (HIM)       | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107730-PRODUÇÃO DE TEXTO E PORTUGUÊS PRÁTICO (HIN)       | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107774-LABORATÓRIO DE LEITURA E PRODUÇÃO TEXTUAL (LLN-A) | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1107776-LÍNGUA PORTUGUESA I (LLN)                         | ANUAL | 4          | 2  | 0  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                           |       | 12         | 6  | 4  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                           |       | 12         | 6  | 4  |

**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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 22 | 2   | 0   | 0   | 0       | 24   | 24              |
| Total 2º Sem. | 22 | 2   | 0   | 0   | 0       | 24   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2025 de 27/04/2025.

\_\_\_\_\_  
CRISTIANE PAWLOWSKI\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR