

Nome: **CELIA SANTOS DE SOUZA PEREIRA**
 Departamento: Departamento de Matemática
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **902** ANO
 RT: **T40** **2019**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 1076/I-DESENHO TÉCNICO (AMI/I-A) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 1076/I-DESENHO TÉCNICO (AMI/I-B) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 1088/I-DESENHO TÉCNICO (FLI/I-A) | 1SEM | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1088/I-DESENHO TÉCNICO (FLI/I-B) | 1SEM | 3 | 1 | 2 |
| GRADUACAO | 1238/I-ESTATÍSTICA NA ENGENHARIA FLORESTAL (FLI/I) | 1SEM | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1081/I-ÁLGEBRA LINEAR E GEOMETRIA ANALÍTICA (AMI/I) | 2SEM | 5 | 3 | 2 |
| GRADUACAO | 1092/I-ÁLGEBRA LINEAR E GEOMETRIA ANALÍTICA (FLI/I) | 2SEM | 4 | 2 | 2 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 17 | 9 | 8 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 9 | 5 | 4 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|--|-----------------------------------|------------|------------|-------|
| Programa de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 5/2018 | 01/04/2018 | 02/04/2021 | 2 |
| Programa de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 5/2018 | 02/04/2018 | 01/04/2021 | 10 |
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 16/2018 | 11/06/2018 | 10/06/2020 | 2 |
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 16/2018 | 11/06/2018 | 10/06/2020 | 10 |

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. | 34 | 2 | 4 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 18 | 2 | 20 | 0 | 0 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02/2019 de 27/08/2019.

CELIA SANTOS DE SOUZA PEREIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR