

Nome: **ANA CAROLINA VELOZO VALENGA**

Departamento: Departamento de Administração

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52069**RT: **T24**Titulação: **DOCTORADO****ANO****2025****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	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	06/03/2025	19/07/2025	0

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
Licença/Médica	1SEM	10/03/2025	30/04/2025	24

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	24	24	24
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s): Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 351 de 19/03/2025.

ANA CAROLINA VELOZO VALENGA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR