

Nome: **ANELISE COPETTI DALLA CORTE**  
Departamento: Departamento de Letras  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **50030** **ANO**  
RT: **T40** **2017**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                              | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0600/I-ENSINO DE LITERATURA DE LÍNGUA ESPANHOLA (LEN/I)       | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0601/I-ESTUDOS LINGÜÍSTICOS II (LPN//COMUMPIE)                | ANUAL | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 0607/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I (LEN/I)                       | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 0612/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (LEN/I)                      | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 0615/I-LITERATURA INFANTO JUVENIL DE LÍNGUA ESPANHOLA (LEN/I) | ANUAL | 3         | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                               |       | <b>16</b> | <b>9</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                               |       | <b>16</b> | <b>9</b> | <b>7</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 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 |
|----------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 01/02/2017 | 31/12/2017 | 1     |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ANUAL       | 01/02/2017 | 31/12/2017 | 5     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 657 de 31/03/2017.

\_\_\_\_\_  
ANELISE COPETTI DALLA CORTE

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

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