

Nome: **SUELLEN FERNANDA DE QUADROS**
Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51864** ANO
RT: **T10** **2024**
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	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		08/04/2024	20/12/2024	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
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno MARIA EDUARDA	2SEM	12/08/2024	20/12/2024	3
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno JULIA	2SEM	12/08/2024	20/12/2024	4
Intérprete/Tradução e Interpretação de Libras - Nome do aluno AA	2SEM	12/08/2024	20/12/2024	1
	1SEM	08/04/2024	10/08/2024	3
	1SEM	08/04/2024	10/08/2024	3
	1SEM	08/04/2024	10/08/2024	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	8	10	10
Total 2º Sem.	0	2	0	0	8	10	

SUELLEN FERNANDA DE QUADROS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR