

Nome: **DENIS CEZAR MUSIAL**
 Departamento: Departamento de Serviço Social
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50204** **ANO**
 RT: **T10** **2017**
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 3229-OFICINA EM PROCESSOS METODOLOGICOS DO SERVICO SOCIAL (SSN) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 4 | 2 | 2 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 4 | 2 | 2 |

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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 13 de 22/08/2017.

 DENIS CEZAR MUSIAL

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR