

Nome: **KARINA WORM BECKMANN**  
 Departamento: Departamento de Matemática  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **798**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2018**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma       | Sem.  | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|------------------------|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2121-CÁLCULO III (MAN) | ANUAL | 3        | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                        |       | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>1</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                        |       | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>1</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria                                 | Ato Oficial          |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---|----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Diretor(a) de Setor | PORTARIA-GR 677/2016 | ANUAL | 15/02/2016 | 31/01/2019 | 22    |
| Reunião/Departamental                     |                      | ANUAL | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria  | Ato Oficial                       |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEET/G 55/2017 | ANUAL | 01/02/2018 | 31/01/2020 | 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 |
|----------------------|---|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 6 | 24  | 10  | 0   | 0       | 40   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 6 | 24  | 10  | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 004/2018 de 22/03/2018.

\_\_\_\_\_  
 KARINA WORM BECKMANN

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

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