

Nome: **CLEA MARIA BALLAO**  
Departamento: Departamento de Psicologia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO BMatrícula: **1885** **ANO**  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOUTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1202/I-PSICOPATOLOGIA (PSI/I)                                | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1207/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM PSICOLOGIA CLÍNICA (PSI/I-D) | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |       | 8          | 4  | 4  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |       | 8          | 4  | 4  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/05/2023 | 15/03/2024 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| CATEGORIA                                     |                          | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÕES SES/I 53/2022 | ANUAL       | 01/02/2023 | 31/01/2025 | 14    |

**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 |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 8     |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 16 | 2   | 14  | 0   | 8       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 16 | 2   | 14  | 0   | 8       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09 de 01/11/2023.

\_\_\_\_\_  
CLEA MARIA BALLAO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR