

Nome: **CRISTIANE NARDI**
 Departamento: Departamento de Agronomia
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **3755** **ANO**
 RT: **T40** **2025**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS | | PA |
|------------|------------------|------|------|----|----|
| | | | Sala | AT | |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 0 |

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 |
|---------------------|----------------------|------------|------------|-------|
| Licença/Capacitação | PORTARIA-GR 749/2025 | 29/07/2025 | 28/07/2026 | 40 |
| Licença/Especial | PORTARIA-GR 329/2025 | 23/04/2025 | 28/07/2025 | 40 |

3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10/2025 de 28/08/2025.

 CRISTIANE NARDI

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR