

ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Rosana Lins Alves da Cunha	Centro: FAED	Depto: DCH	Semestre: 2017/ 1
---------------------------------------	--------------	------------	-------------------

Categoria Funcional: Professora Substituta	Titulação: Mestre	Regime: Hora/atividade	Classe:
--	-------------------	------------------------	---------

ATIVIDADES DE ENSINO

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Psicologia e Educação: Relações Históricas e Epistemológicas	Pedagogia	1ª	4	
Psicologia e Educação: Teorias de Aprendizagem	Pedagogia	3ª	4	
Psicologia da Educação	História	6ª	4	

ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

LICENÇA

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término
Saúde			14/02/2017	13/07/2017

DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
12										12

Data 08/11/2016	Assinatura do Professor	
--------------------	-------------------------	--

CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento		
Ensino	Diretor de Ensino		
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa		
Extensão	Diretor de Extensão		

ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Rosana Lins Alves da Cunha	Centro: FAED	Depto: DCH	Semestre: 2017/ 1
---------------------------------------	--------------	------------	-------------------

Categoria Funcional: Professora Substituta	Titulação: Mestre	Regime: Hora/atividade	Classe:
--	-------------------	------------------------	---------

ATIVIDADES DE ENSINO

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Psicologia e Educação: Relações Históricas e Epistemológicas	Pedagogia	1ª	4	
Psicologia e Educação: Teorias de Aprendizagem	Pedagogia	3ª	4	
Psicologia da Educação	História	6ª	4	

ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

LICENÇA

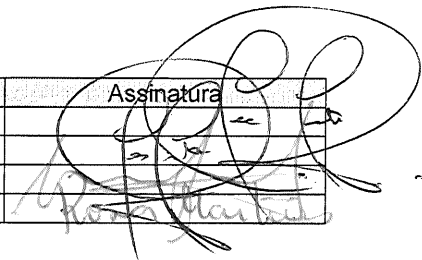
Tipo	C/H	Autorização	Início	Término
Saúde			14/02/2017	13/07/2017

DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA

Ensino	Atividade Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
12										12

Data	Assinatura do Professor
------	-------------------------

CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	21/3/17	
Ensino	Diretor de Ensino	21/3/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	21/3/17	
Extensão	Diretor de Extensão	21/3/17	