

ANEXO II da Resolução nº 189/CONSAD, 28-11-2017

PLANO ANUAL DE TRABALHO DOCENTE

ANO: 2020

DOCENTE: Solange Struwka
CURSO: Psicologia
DEPARTAMENTO: Psicologia
CAMPUS: Porto Velho

Titulação: () GRAD. () ESP. () MEST. (x) Dr.

Regime de Trabalho: (x) DE () 40 horas () 20 horas

Classe: () AUX. () ASS. (x) ADJ. () OUTRO

Turno de Trabalho: (x) Matutino (x) Vespertino (x) Noturno

() Docente de outra Instituição à disposição da UNIR

1. ATIVIDADE DE ENSINO - GRADUAÇÃO

1.1. MINISTRAÇÃO DE AULAS

NOME DAS DISCIPLINAS DE GRADUAÇÃO	HORÁRIO	CRÉD.	Período
DAP00008 - METODOLOGIA DO TRABALHO CIENTÍFICO - T01	13h30min. às 18h	3	Tarde
DAP00037 - ÉTICA E BIOÉTICA - T01	7h30min. às 12h	4	Manhã
PSI31100 - ESTÁGIO BÁSICO II	13h30min. às 18h	4	Tarde

2. ATIVIDADES DE ENSINO – PÓS-GRADUAÇÃO

2.1. MINISTRAÇÃO DE AULAS

NOME DAS DISCIPLINAS DE PÓS-GRADUAÇÃO	HORÁRIO	CRÉD.	Semestre

3. ORIENTAÇÕES

NOME DO ALUNO ORIENTADO	TCC	ESP.	PIBIC	Nº Horas Semanais			
				1	2	3	4
201710967 - ANA CLARA COSTA MARTINS			x			X	
20201002025 - MATHEUS BARBOSA LIMA			x			X	
201911685 - JULIA CAVALCANTE PIETROBELI			x			X	
201811366 - BRUNA LETÍCIA DE MENDONCA SILVA			x			X	

4. PROJETO DE PESQUISA

TÍTULO	Tipo de atuação: - Coordenador - Membro	ÓRGÃO Financiador	Início: Mês/Ano	Término: Mês/Ano	Nº Horas Semanais
O uso coletivo do território e a concepção pessoal de mundo: um estudo psicossocial sobre os povos da Amazônia Código: PVC105-2020	Coordenadora		Julho/2020	Julho/2023	3

5. PROJETOS DE EXTENSÃO

TÍTULO	Tipo de atuação: - Coordenador - Membro	ÓRGÃO Financiador	Início: Mês/Ano	Término: Mês/Ano	Nº Horas Semanais
INCOOP - Incubadora de Cooperativas Populares da UNIR Código: PG003-2020	Membro	Sem financiamento	Abril 2020	Abril 2023	3
Agroecologia: geração de renda, saúde e meio ambiente Código: PJ032-2020	Vice-coordenadora	Sem financiamento	Abril 2020	Abril 2023	6

6. ATIVIDADE DE ADMINISTRAÇÃO

Especificação do cargo ou função	Nº Portaria ou Ordem de Serviço	DATA	Nº Horas Semanais

7. COORDENAÇÃO DE EVENTOS

Especificação da função	Nº Portaria ou Ordem de Serviço	DATA	Nº Horas Semanais

8. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

Especificação do evento	Justificativa	Órgão Financiador	Data	Nº Horas

9. ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO

Especificação do curso		NÍVEL	INÍCIO	TÉRMINO PREVISTO
NOME DAS DISCIPLINAS	LOCAL	Nº DE HORAS SEMANAIS		CRÉDITO

10. PRODUÇÃO CIENTÍFICA

PUBLICAÇÃO (Projetos em andamento)	Artigo	Capítulo de livro	Livro, etc.

11. OBSERVAÇÕES

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura do Professor
Departamento

Assinatura do Chefe do