**Centro de Ciências Humanas e Sociais**

**Escola de Serviço Social**

**Departamento de Serviço Social**

**RELATORIO ANUAL DE ATIVIDADES DOCENTES (RADOC) – ANO XXXX**

**IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE**

NOME:

MATRÍCULA SIAPE:

CLASSE:

REGIME DE TRABALHO (20h, 40h, D.E.):

DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO:

DEPARTAMENTO:

DATA DE APROVAÇÃO NO DEPARTAMENTO:

E-MAIL:

1. **ATIVIDADES DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **Atividades em sala de Aula** |
| **Código do Comp. Curricular** | **Nome do Componente Curricular** | **Curso(s) atendido(s)** | **Carga horária****semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Observação 1: *No caso de fusão de turmas, anotar os dados pertinentes à turma conjugada indicando mais de um curso atendido. Adicione o número de linhas que for necessário.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Outras atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |
| --- |
| **Produtos (Ensino)** |
|  |
|  |

1. **ATIVIDADES DE PESQUISA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |
| --- |
| **Produtos (Pesquisa)** |
|  |
|  |

1. **ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |
| --- |
| **Produtos (Extensão)** |
|  |
|  |
|  |

1. **ATIVIDADES DE GESTÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

1. **ATIVIDADES DE INCENTIVO ACADÊMICO/ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
| **Descrever as atividades de incentivo acadêmico/assistência estudantil, de acordo com o disposto no Art. 2º da presente Resolução** |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**6- ATIVIDADES DE INTERNACIONALIZAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
| **Descrever as atividades de internacionalização, de acordo com o disposto no Art. 2º da presente Resolução** |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**7- ATIVIDADES DE REPRESENTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**LICENÇAS (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipos de Licenças** | **Carga horária semanal** |
| **1º sem** | **2º sem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

***(\*) Considerar as licenças mencionadas na Lei nº 8.112/89, que serão contabilizadas na carga horária total do professor.***

**Cálculo da carga horária total:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Primeiro Semestre** | **Segundo Semestre** |
| **Atividade** | **Horas semanais** | **Atividade** | **Horas semanais** |
| **Ensino** |  | **Ensino** |  |
| **Pesquisa** |  | **Pesquisa** |  |
| **Extensão** |  | **Extensão** |  |
| **Gestão** |  | **Gestão** |  |
| **Incentivo****Acadêmico** |  | **Incentivo****Acadêmico** |  |
| **Internacionalização** |  | **Internacionalização** |  |
| **Total** |  | **Total** |  |

 Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Chefe do Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_