UNIR	**UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA** **NÚCLEO DE CIÊNCIAS HUMANAS** **DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA**

PLANO SEMESTRAL DE ATIVIDADES

Ano: 2019	1°semestre (x)		2° semestre (...)	
Docente: Magnus Dagios				
Qualificação				
(...) Especialista	(...) Mestre		(x) Doutor(a)	
Regime de Trabalho				
(x) DE	(...) 40 horas		(...) 20 horas	
(...) Auxiliar	(...) Assistente	(x) Adjunto	(...) Associado	(...) Titular
(x) Quadro Permanente		(...) Substituto		

1. ATIVIDADES DE ENSINO – GRADUAÇÃO

Nome das disciplinas	Curso	CH	Cred.	Dia/Hora	Turno
Filosofia da Educação I	**Filosofia**	**80**	**8**	**Quartas/ 19-22:40**	**noturno**
Filosofia da Educação II	**Filosofia**	**80**	**8**	**Quintas/ 19-22:40**	**noturno**

2. ATIVIDADES DE ENSINO – PÓS- GRADUAÇÃO

Especialização					
Nome das disciplinas	**Curso**	**CH**	**Cr**	**Dia/Hora**	**Turno**
Mestrado					
Nome das disciplinas	**Curso**	**CH**	**Cr**	**Dia/Hora**	**Turno**
Doutorado					
Nome das disciplinas	**Curso**	**CH**	**Cr**	**Dia/Hora**	**Turno**

3. ORIENTAÇÕES EM ANDAMENTO

Nome do orientando(a)	**TCC**	**PIBIC**	**ESP.**	**ME**	**DR**	**CH**
Welliton Viana	**x**					**2**

4. **PESQUISA**

Título do projeto	Grupo de Pesquisa	Vínculo	Início	Término	CH
Democracia e Relações Internacionais		(x)Líder (...)Membro	Mês/Ano 03/2019	Mês/ Ano	20
		(...)Líder (...)Membro	Mês/Ano	Mês/ Ano	

5. **EXTENSÃO**

Título do projeto/programa	Órgão Financiador	Vínculo	Início	Término	CH
		(...)Coordenador (...)Membro	Mês/Ano	Mês/ Ano	
		(...)Coordenador (...)Membro	Mês/Ano	Mês/ Ano	

6. **ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES**

Especificação do cargo ou Função	Órgão	Portaria	Início	Término	CH
Comissão Seleção de Mestrado	Filosofia		Mês/Ano 05/2019	Mês/Ano	5
Comissão Seleção Monitoria	Filosofia		04/2019	04/2019	1
Comissão Recepção Calouros	Filosofia		04/2019	08/2019	4

7. **COORDENAÇÃO DE EVENTOS**

Título do evento	Órgão Financiador	Início	Término	CH
		Mês/Ano	Mês/Ano	
		Mês/Ano	Mês/Ano	

8. **PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS, CONGRESSOS E SEMINÁRIOS**

Especificação do Evento	Instituição realizadora	Início	Término	CH
		dia/mês/ano	dia/mês/ano	
		dia/mês/ano	dia/mês/ano	
		dia/mês/ano	dia/mês/ano	
		dia/mês/ano	dia/mês/ano	

9. **Palestras, Cursos e Conferências**

Especificação do Evento	Tipo/Título	Local/ Cidade	Início /Término	Instituição realizadora	CH
			dia/mês/ano dia/mês/ano		
			dia/mês/ano dia/mês/ano		

10. Previsão de viagens

Evento	Cidade	Data	Finalidade	Órgão Financiador

11. Atividades extras não constantes nos quadros acima

Soma da Carga horária semanal de atividades	**40 hrs**

Porto Velho ___06__/_05__/2019___

_____
Assinatura do professor