

Nome: **ITACIR ELOI SANDINI**  
 Departamento: Departamento de Agronomia  
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **1690** **ANO**  
 RT: **T40** **2013**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.        | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1243-SISTEMA DE INTEGRAÇÃO AGRICULTURA-PECUÁRIA (OPT) (AGI-A) | <b>1SEM</b> | 4         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 1243-SISTEMA DE INTEGRAÇÃO AGRICULTURA-PECUÁRIA (OPT) (AGI-B) | <b>1SEM</b> | 3         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 1752-AGRICULTURA IV (AGI-A)                                   | <b>1SEM</b> | 3         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 1752-AGRICULTURA IV (AGI-B)                                   | <b>1SEM</b> | 3         | 0        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |             | <b>13</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |             | <b>0</b>  | <b>0</b> | <b>0</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|           |             |        |     |       |

#### 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|           |             |        |     |       |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 13 | 0   | 0   | 0   | 0       | 13   | <b>13</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 0  | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    |                 |

\_\_\_\_\_  
 ITACIR ELOI SANDINI

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR