

Nome: **ELIANA JOSÉIA DOS SANTOS SUTIL**  
 Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52718** **ANO**  
 RT: **T20** **2026**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2

#### 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
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	1
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	3
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	1
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	1
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	1
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2
	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	1

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	0	2	0	0	18	<b>20</b>	<b>20</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	2	0	0	18	<b>20</b>	

\_\_\_\_\_  
 ELIANA JOSÉIA DOS SANTOS SUTIL

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

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