

Nome: **EMILIANO ELIS ANDRADE SILVA**  
 Departamento: Departamento de Administração  
 Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **2555**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2014**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|---|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2003-ESTÁGIO SUPERVISIONADO - ORIENTAÇÃO PARA PROJETO (ADN/P) | <b>ANUAL</b> | 1        | 0        | 1        |
| GRADUACAO                | 2007-GESTÃO SÓCIO-AMBIENTAL (ADN/P)                           | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2013-ESTÁGIO SUPERVISIONADO (ADN/P)                           | <b>ANUAL</b> | 3        | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 2014-GESTÃO DE NEGOCIAÇÕES (ADN/P)                            | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria                        | Ato Oficial          |              | Início     | Fim        | H/Sem |
|----------------------------------|----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Assessoria | PORTARIA-GR 336/2013 | <b>ANUAL</b> | 01/01/2014 | 31/12/2014 | 20    |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                                     | Ato Oficial             |              | Início     | Fim        | H/Sem |
|---|-------------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | PORTARIA-SESA/G 28/2013 | <b>ANUAL</b> | 01/08/2013 | 31/07/2015 | 4     |

#### 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> | 16 | 20  | 4   | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 16 | 20  | 4   | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

Approved in departmental meeting, according to minutes nº 012 of 13/08/2014.

\_\_\_\_\_  
 EMILIANO ELIS ANDRADE SILVA

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

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