

Nome: **CLEBER TRINDADE BARBOSA**  
 Departamento: Departamento de Administração  
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE C

Matrícula: **4697** **ANO**  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                      | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2013-ESTÁGIO SUPERVISIONADO (ADN)     | <b>ANUAL</b> | 3        | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 2013-ESTÁGIO SUPERVISIONADO (ADN/C)   | <b>ANUAL</b> | 3        | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 3118-ESTAGIO SUPERVISIONADO I (ADN)   | <b>ANUAL</b> | 1        | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 3118-ESTAGIO SUPERVISIONADO I (ADN/C) | <b>ANUAL</b> | 1        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                       |              | <b>8</b> | <b>6</b> | <b>2</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                       |              | <b>8</b> | <b>6</b> | <b>2</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial             | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-------------------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental  |                         | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SESA/G 15/2017 | 08/02/2017 | 31/12/2017 | 4     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria  | Ato Oficial                       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SESA/G 83/2016 | 01/02/2017 | 31/12/2017 | 6     |

### 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 |
|------------------------------------|------------------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | PORTARIA-SESA/G 8/2017 | 06/03/2017 | 31/12/2017 | 12    |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 16 | 6   | 6   | 0   | 12      | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 16 | 6   | 6   | 0   | 12      | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 004 de 26/04/2017.

\_\_\_\_\_  
 CLEBER TRINDADE BARBOSA

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

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