

Nome: **CLEBER TRINDADE BARBOSA**
Departamento: Departamento de Administração
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE CMatrícula: **4697** ANO
RT: **T40** **2024**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3123-ESTAGIO SUPERVISIONADO II (ADN-B)	ANUAL	3	2	0
Subtotais 1º SEM:			3	2	0
Subtotais 2º SEM:			3	2	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Coordenador(a) Administrativo	PORTARIA-GR 405/2024	ANUAL	01/04/2024	06/02/2028	30
Reunião/Departamental		ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SESA/G 10/2023	ANUAL	08/04/2024	03/05/2025	1

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SESA/G 8/2023	ANUAL	01/03/2023	28/02/2025	2

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
Total 1º Sem.	5	33	2	0	0	40	40
Total 2º Sem.	5	33	2	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 003 de 10/04/2024.

CLEBER TRINDADE BARBOSA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR