

Nome: **CLOGIL FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS**  
 Departamento: Departamento de Matemática  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO B

Matrícula: **3792** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                       | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1679/I-METODOLOGIA CIENTIFICA (MAN/I)                  | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 1689/I-EDUCACAO MATEMATICA E DIVERSIDADE (MAN/I)       | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 1690/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM MATEMATICA II (MAN/I) | <b>ANUAL</b> | 4        | 2        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>0</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria  | Ato Oficial                       | Início | Fim        | H/Sem      |   |
|--|-----------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/I 48/2016 | ANUAL  | 06/03/2017 | 15/12/2017 | 2 |

#### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

| Categoria                     | Ato Oficial          | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|-------------------------------|----------------------|--------|------------|------------|----|
| Afastamento Parcial/Doutorado | PORTARIA-GR 536/2017 | ANUAL  | 20/02/2017 | 31/01/2018 | 20 |

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

| Categoria                          | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 06/03/2017 | 15/12/2017 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 12 | 2   | 2   | 20  | 4       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 12 | 2   | 2   | 20  | 4       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 002 de 31/07/2017.

\_\_\_\_\_  
 CLOGIL FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS

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

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