

Nome: **ELIANA JOSEIA DOS SANTOS SUTIL**

Departamento: Pró-Reitoria de Apoio aos Estudantes

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51824**

RT: **T40**

Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

ANO

**2024**

## 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		08/04/2024	20/12/2024	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	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	1
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	1
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	1
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	1
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	4
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	4
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2
		ANUAL	14/05/2024	20/12/2024	2

## 3 - OBSERVAÇÕES

<b>RESUMO</b>	<b>1</b>	<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4/2.5</b>	<b>SOMA</b>	<b>Méd. Sem. Anual</b>
<b>Total 1º Sem.</b>	0	2	0	0	38	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	2	0	0	38	40	

\_\_\_\_\_  
ELIANA JOSEIA DOS SANTOS SUTIL

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

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