

Nome: **FABIO GOMES DA SILVA**  
Departamento: Departamento de Administração  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50701** ANO  
RT: **T14** **2020**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1891/I-ADMINISTRACAO EMPRESARIAL (CCN/I)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1891/I-ADMINISTRACAO EMPRESARIAL (CCN/PR)	ANUAL	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	12	2	0	0	0	14	14
Total 2º Sem.	12	2	0	0	0	14	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 0 de 05/06/2020.

\_\_\_\_\_  
FABIO GOMES DA SILVA

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

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