

Nome: **CARLA SANTOS**  
 Departamento: Departamento de Secretariado Executivo  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/GRADUADO - REGIME TIDE

Matrícula: **4491**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2016**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|---|--------------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 2187-GESTÃO SECRETARIAL I (SEN/L)                               | <b>ANUAL</b> | 4         | 2         | 0        |
| GRADUACAO                | 2189-ORIENTAÇÃO PARA PROJETOS DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO (SEN/L) | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2192-GESTÃO DE EVENTOS, CERIMONIAL E PROTOCOLO II (SEN/L)       | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 0        |
| GRADUACAO                | 2200-SECRETARIADO E EDUCAÇÃO (OPT) (SEN)                        | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 3179-GESTAO SECRETARIAL I (SEN)                                 | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 3185-TECNICAS SECRETARIAS I (SEN/C)                             | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>19</b> | <b>12</b> | <b>3</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>19</b> | <b>12</b> | <b>3</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 13/04/2016 | 16/12/2016 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08 de 29/06/2016.

\_\_\_\_\_  
 CARLA SANTOS

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

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