

Nome: **ALISSON BABIUK**
 Departamento: Departamento de Administração
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50250** **ANO**
 RT: **T18** **2018**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 0922/I-ADMINISTRAÇÃO EMPRESARIAL (CCN/I) | ANUAL | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 0922/I-ADMINISTRAÇÃO EMPRESARIAL (CCN/PR) | ANUAL | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 0940/I-GESTÃO DE MICRO E PEQUENAS EMPRESAS (OPT) (CCN/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 8 | 5 | 3 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 8 | 5 | 3 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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. | 16 | 2 | 0 | 0 | 0 | 18 | 18 |
| Total 2º Sem. | 16 | 2 | 0 | 0 | 0 | 18 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 219 de 26/09/2018.

 ALISSON BABIUK

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR