

Nome: **ELIANE HORBUS**  
Departamento: Departamento de Administração  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO AMatrícula: **2569** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                        | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-----------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107074-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (ADM) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                         |       | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 2º SEM: |                                         |       | 3          | 2  | 1  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria                           | Ato Oficial          |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|-------------------------------------|----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Pró-Reitor(a) | PORTARIA-GR 431/2024 | ANUAL | 01/04/2024 | 06/02/2028 | 28    |
| Reunião/Departamental               |                      | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO |                                   |       | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------|-------------|------------|------------|-------|
| Categoria                         |                                   |       |             |            |            |       |
| Projeto de Extensão/Extensionista | RESOLUÇÃO CONSET - SESA/G 11/2025 | ANUAL |             | 20/02/2025 | 15/09/2026 | 4     |

**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. | 6 | 30  | 4   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 6 | 30  | 4   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2025 de 12/03/2025.

\_\_\_\_\_  
ELIANE HORBUS\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR