

Nome: **OSMAR AMBRÓSIO DE SOUZA**
 Departamento: Departamento de Matemática
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **220** **ANO**
 RT: **T40** **2017**
 Titulação: **DOCTORADO**

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 | |
|--------------------------------------|----------------------------|--------|------------|------------|----|
| Função Administrativa/Vice-Reitor(a) | DECRETO ESTADUAL 3215/2015 | ANUAL | 07/02/2016 | 06/02/2020 | 40 |

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. | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 002/2017 de 23/03/2017.

OSMAR AMBRÓSIO DE SOUZA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR