

Nome: **TIAGO HENRIQUE DOS REIS**  
Departamento: Departamento de Matemática  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4377** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 0805-ESTATÍSTICA E PROBABILIDADE (FSN)                       | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2125-INSTRUMENTALIZAÇÃO PARA O ENSINO DE MATEMÁTICA II (MAM) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2125-INSTRUMENTALIZAÇÃO PARA O ENSINO DE MATEMÁTICA II (MAN) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2128-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM MATEMÁTICA II (MAM)           | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 2128-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM MATEMÁTICA II (MAN)           | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |       | 14      | 7  | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |       | 14      | 7  | 7  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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 |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 06/05/2014 | 20/12/2014 | 10    |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 28 | 2   | 0   | 0   | 10      | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 28 | 2   | 0   | 0   | 10      | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 18/03/2014.

TIAGO HENRIQUE DOS REIS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR