

Nome: **ELAINE MARIA DOS SANTOS**  
 Departamento: Departamento de Administração  
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **1867**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1993-ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS E LOGÍSTICA (ADM) | <b>ANUAL</b> | 4         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 2014-GESTÃO DE NEGOCIAÇÕES (ADM-B)                         | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| MESTRADO                 | MEN-103-TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (MEN)      | <b>1SEM</b>  | 4         | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>10</b> | <b>5</b> | <b>3</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>6</b>  | <b>3</b> | <b>2</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria                                       | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Diretor(a) administrativo | PORTARIA-GR 2232/2014 | ANUAL | 02/01/2015 | 06/02/2016 | 20    |
| Reunião/Departamental                           |                       | ANUAL | 17/03/2015 | 07/12/2015 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                        | Ato Oficial             |      | Início     | Fim        | H/Sem |
|----------------------------------|-------------------------|------|------------|------------|-------|
| Programa de Extensão/Coordenador | PORTARIA-SESA/G 61/2014 | 1SEM | 01/11/2014 | 31/10/2017 | 1     |
| Programa de Extensão/Coordenador | PORTARIA-SESA/G 61/2014 | 2SEM | 01/11/2014 | 31/10/2017 | 6     |

#### 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 18 | 22  | 1   | 0   | 0       | <b>41</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 11 | 22  | 6   | 0   | 0       | <b>39</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 001/2015 de 18/03/2015.

\_\_\_\_\_  
 ELAINE MARIA DOS SANTOS

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

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