

Nome: **CLEBER TRINDADE BARBOSA**  
Departamento: Departamento de Administração  
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE C

Matrícula: **4697** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                     | Sem.  | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|--------------------------------------|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 3123-ESTAGIO SUPERVISIONADO II (ADN) | ANUAL | 3        | 2        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                      |       | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                      |       | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>0</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial             | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|--|-------------------------|--------|------------|------------|----|
| Função Administrativa/Coordenador(a) Administrativo                      | PORTARIA-GR 34/2021     | ANUAL  | 22/05/2023 | 21/05/2024 | 30 |
| Reunião/Departamental  |                         | ANUAL  | 08/05/2023 | 15/03/2024 | 2  |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SESA/G 10/2023 | ANUAL  | 22/05/2023 | 03/05/2025 | 1  |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                       | Ato Oficial                    | Início | Fim        | H/Sem      |   |
|---------------------------------|--------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO-CONSET/SESA/G 8/2023 | ANUAL  | 01/03/2023 | 28/02/2025 | 2 |

### 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. | 5 | 33  | 2   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 5 | 33  | 2   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 004 de 10/05/2023.

\_\_\_\_\_  
CLEBER TRINDADE BARBOSA

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

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