

Nome: **CLEVERSON BAYER MOREIRA**  
 Departamento: Departamento de Administração  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME TIDE

Matrícula: **4531**      **ANO**  
 RT: **T32**      **2015**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1404-MARKETING (SEN/L)                                      | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1424-ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS (SEN/L)              | <b>ANUAL</b> | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 1425-ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA (SEN)                         | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2010-ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS (ADN/P)                      | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2012-ANÁLISE DE INVESTIMENTOS E FINANÇAS CORPORATIVAS (ADN) | <b>ANUAL</b> | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 3104-PROCESSOS ORGANIZACIONAIS (ADN/P)                      | <b>ANUAL</b> | 3         | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>15</b> | <b>9</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>15</b> | <b>9</b> | <b>6</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 17/03/2015 | 07/12/2015 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>32</b> | <b>32</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>32</b> |                 |

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

\_\_\_\_\_  
 CLEVERSON BAYER MOREIRA

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

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