

Nome: **CEZAR ALBERTO MARTINI TOLEDO**
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **108** **ANO**
RT: **T09** **2014**
Titulação: **GRADUAÇÃO**

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Sem vencimento	PORTARIA-GR 2689/2012	ANUAL	04/02/2013	03/02/2015	9
------------------------	-----------------------	-------	------------	------------	---

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	9	9	9
Total 2º Sem.	0	0	0	0	9	9	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 12/03/2014.

CEZAR ALBERTO MARTINI TOLEDO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR