

Nome: **ALMIR CLEYDISON JOAQUIM DA SILVA**
 Departamento: Departamento de Ciências Contábeis
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51142** ANO
 RT: **T06** **2021**
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|------------------------------|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 1118/I-MACROECONOMIA (ADN/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 2 | 1 | 1 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 26/08/2021 | 29/04/2022 | 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 |
|----------------------|---|-----|-----|-----|---------|----------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| Total 2º Sem. | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 269 de 09/02/2022.

 ALMIR CLEYDISON JOAQUIM DA SILVA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR