

Nome: **CELSO DA ROSA**  
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE A

Matrícula: **3573** ANO  
RT: **T40** **2017**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                 | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 0953/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (CCN/PR-A)      | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1890/I-ETICA, CIDADANIA E MEIO AMBIENTE (CCN/I)  | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1890/I-ETICA, CIDADANIA E MEIO AMBIENTE (CCN/PR) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                  |       | 8          | 4  | 4  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                  |       | 8          | 4  | 4  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO         |                                   |       | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-------|-------------|------------|------------|-------|
| Categoria                                     |                                   |       |             |            |            |       |
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SESA/I 16/2016 | ANUAL |             | 01/07/2016 | 30/06/2018 | 12    |

### 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 |
|------------------------------------|------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | PORTARIA-SESA/I 5/2017 | ANUAL | 01/02/2017 | 31/01/2018 | 10    |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 16 | 2   | 12  | 0   | 10      | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 16 | 2   | 12  | 0   | 10      | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 999 de 29/05/2017.

\_\_\_\_\_  
CELSO DA ROSA

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

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