

Nome: **GELSON MENON**
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51929** **ANO**
RT: **T26** **2025**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105987-SISTEMAS CONTÁBEIS I (CCN-I-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105987-SISTEMAS CONTÁBEIS I (CCN-PR-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106005-SISTEMAS CONTÁBEIS II (CCN-I-A)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1106005-SISTEMAS CONTÁBEIS II (CCN-PR-A)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1106011-CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO (CCN-I)	ANUAL	3	2	1
Subtotais 1º SEM:			13	8	3
Subtotais 2º SEM:			13	8	3

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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.	24	2	0	0	0	26	26
Total 2º Sem.	24	2	0	0	0	26	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 321 de 11/02/2025.

GELSON MENON_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR