

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

Matrícula: **50828** ANO  
 RT: **T24** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1898/I-SISTEMAS CONTABEIS I (CCN/I-A)                               | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1898/I-SISTEMAS CONTABEIS I (CCN/PR-A)                              | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1907/I-SISTEMAS CONTABEIS II (CCN/PR-A)                             | <b>ANUAL</b> | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 1927/I-CONTABILIDADE PARA PEQUENAS E MEDIAS EMPRESAS (OPT) (CCN/I)  | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1927/I-CONTABILIDADE PARA PEQUENAS E MEDIAS EMPRESAS (OPT) (CCN/PR) | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>11</b> | <b>6</b> | <b>5</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>11</b> | <b>6</b> | <b>5</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/02/2020 | 08/12/2020 | 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> | 22 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>24</b> | <b>24</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 22 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>24</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 236 de 28/05/2020.

\_\_\_\_\_  
 GELSON MENON

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

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