

Nome: **REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI**

Matrícula: **4283**

ANO

Departamento: Departamento de Ciências Contábeis

RT: **T14**

2014

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS | Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|-------|----------|----------|----------|----|
| GRADUACAO | 0078/I-PERÍCIA CONTÁBIL (CCN/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 | |
| GRADUACAO | 0078/I-PERÍCIA CONTÁBIL (CCN/PR) | ANUAL | 2 | 1 | 1 | |
| GRADUACAO | 0966/I-PLANEJAMENTO DE FINANÇAS PÚBLICAS (OPT) (CCN/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 | |
| Subtotais 1º SEM: | | | 6 | 3 | 3 | |
| Subtotais 2º SEM: | | | 6 | 3 | 3 | |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
| | | | | |

2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
| | | | | |

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
| | | | | |

3 - OBSERVAÇÕES

processo para alteração de RT está em trâmite

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----------|------------|------------|------------|----------------|-------------|------------------------|
| Total 1º Sem. | 12 | 2 | 0 | 0 | 0 | 14 | 14 |
| Total 2º Sem. | 12 | 2 | 0 | 0 | 0 | 14 | |