

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

Matrícula: **50380** ANO  
 RT: **T34** **2018**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0073/I-AUDITORIA CONTÁBIL (CCN/I)                       | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0928/I-SISTEMAS CONTÁBEIS (CCN/I)                       | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0942/I-CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO (CCN/PR) | ANUAL | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 0945/I-CONTABILIDADE ORÇAMENTÁRIA (CCN/I)               | ANUAL | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 0952/I-CONTROLADORIA (CCN/I)                            | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0966/I-PLANEJAMENTO DE FINANÇAS PÚBLICAS (OPT) (CCN/I)  | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1143/I-ESTRUTURA DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS (CCN/I)    | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>16</b> | <b>9</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>16</b> | <b>9</b> | <b>7</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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> | 32 | 2   | 0   | 0   | 0       | 34   | <b>34</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 32 | 2   | 0   | 0   | 0       | 34   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 211 de 27/09/2018.

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

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

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