

Nome: **REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI**  
 Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4283**      **ANO**  
 RT: **T26**      **2014**  
 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)                        | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0078/I-PERÍCIA CONTÁBIL (CCN/PR)                       | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0945/I-CONTABILIDADE ORÇAMENTÁRIA (CCN/I)              | <b>ANUAL</b> | 3         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 0945/I-CONTABILIDADE ORÇAMENTÁRIA (CCN/PR)             | <b>ANUAL</b> | 3         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0966/I-PLANEJAMENTO DE FINANÇAS PÚBLICAS (OPT) (CCN/I) | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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

processo para alteração de RT está em trâmite

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 24 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>26</b> | <b>26</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 24 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>26</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 158 de 26/06/2014.

\_\_\_\_\_  
 REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI

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

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