

Nome: **DIOCESAR COSTA DE SOUZA**  
 Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
 Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE D

Matrícula: **122**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2019**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                               | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0184-ANÁLISE DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS (CCN) | <b>ANUAL</b> | 3        | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 1916-CONTABILIDADE I (CCN)                     | <b>ANUAL</b> | 5        | 3        | 2        |
| GRADUACAO                | ESTAGIO-ESTÁGIO (CCN)                          | <b>ANUAL</b> | 0        | 0        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>8</b> | <b>5</b> | <b>3</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>8</b> | <b>5</b> | <b>3</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria   | Ato Oficial             |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---|-------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Coordenador(a) Administrativo | PORTARIA-SESA/G 11/2019 | ANUAL | 01/02/2019 | 31/01/2020 | 22    |
| Reunião/Departamental                               |                         | ANUAL | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 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> | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2019 de 01/03/2019.

\_\_\_\_\_  
 DIOCESAR COSTA DE SOUZA

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

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