

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

Matrícula: **50098** **ANO**  
 RT: **T22** **2017**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                      | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0944/I-CONTABILIDADE GERENCIAL I (CCN/I)              | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0944/I-CONTABILIDADE GERENCIAL I (CCN/PR)             | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0948/I-CONTABILIDADE APLICADA AO AGRONEGÓCIO (CCN/I)  | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0948/I-CONTABILIDADE APLICADA AO AGRONEGÓCIO (CCN/PR) | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0952/I-CONTROLADORIA (CCN/PR)                         | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                       |       | <b>10</b> | <b>5</b> | <b>5</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                       |       | <b>10</b> | <b>5</b> | <b>5</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 27/04/2017 | 08/12/2017 | 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 |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 20 | 2   | 0   | 0   | 0       | 22   | 22              |
| Total 2º Sem. | 20 | 2   | 0   | 0   | 0       | 22   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 193 de 24/08/2017.

\_\_\_\_\_  
 MARLI KUASOSKI

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

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