

Nome: **JESSICA DE CASTRO**  
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4791** ANO  
RT: **T40** **2016**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1530-CONTABILIDADE APLICADA A ATIVIDADES ESPECÍFICAS (CCN/C) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2027-CONTABILIDADE II (CCM)                                  | ANUAL | 5       | 3  | 2  |
| GRADUACAO         | 2031-CONTABILIDADE III (CCN)                                 | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 2036-PERÍCIA CONTÁBIL E ARBITRAGEM (CCM)                     | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2036-PERÍCIA CONTÁBIL E ARBITRAGEM (CCN/C)                   | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2039-CONTABILIDADE IV (CCN/C)                                | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |       | 17      | 10 | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |       | 17      | 10 | 7  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 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 |
|----------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 04/04/2016 | 10/12/2016 | 4     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 011/2016 de 27/07/2016.

\_\_\_\_\_  
JESSICA DE CASTRO

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

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