

Nome: **LETÍCIA BURKERT MELLO ARAUJO**  
Departamento: Departamento de Agronomia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52374** ANO  
RT: **T32** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                  | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------------|------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1103250-CONSTRUÇÕES E ELETRIFICAÇÃO RURAL (AGI)   | 1SEM | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108597-CONSTRUÇÕES E ELETRIFICAÇÃO RURAL (AGI-A) | 1SEM | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108597-CONSTRUÇÕES E ELETRIFICAÇÃO RURAL (AGI-B) | 1SEM | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108602-TOPOGRAFIA PARA AGRONOMIA I (AGI-A)       | 1SEM | 3          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108602-TOPOGRAFIA PARA AGRONOMIA I (AGI-B)       | 1SEM | 3          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108602-TOPOGRAFIA PARA AGRONOMIA I (AGI-C)       | 1SEM | 3          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                   |      | 16         | 8  | 6  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                   |      | 0          | 0  | 0  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | 1SEM        | 02/03/2026 | 11/07/2026 | 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. | 30 | 2   | 0   | 0   | 0       | 32   | 32              |
| Total 2º Sem. | 0  | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    |                 |

\_\_\_\_\_  
LETÍCIA BURKERT MELLO ARAUJO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR