

Nome: **ECINOELY FRANCINE PRZYBYCZ GAPINSKI**  
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4580** ANO  
RT: **T16** **2015**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                          | Sem.     | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|----------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 0928/I-SISTEMAS CONTÁBEIS (CCN/I-B)                       | ANUAL(1) | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0939/I-CONTABILIDADE NO TERCEIRO SETOR (OPT) (CCN/PR)     | ANUAL(1) | 2          | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | 0948/I-CONTABILIDADE APLICADA AO AGRONEGÓCIO (CCN/I)      | ANUAL(1) | 2          | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | 1141/I-CÓDIGO DE ÉTICA E LEGISLAÇÃO PROFISSIONAL (CCN/PR) | ANUAL(1) | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                           |          | 8          | 4  | 2  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                           |          | 0          | 0  | 0  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | 1SEM        | 10/03/2015 | 13/07/2015 | 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 |
|---------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Licença/Maternidade | 2SEM        | 13/07/2015 | 11/02/2016 | 16    |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 14 | 2   | 0   | 0   | 0       | 16   | 16              |
| Total 2º Sem. | 0  | 0   | 0   | 0   | 16      | 16   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 171 de 09/04/2015.

ECINOELY FRANCINE PRZYBYCZ  
GAPINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR