

Nome: **JESSICA DE CASTRO**  
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME TIDE

Matrícula: **4263** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                               | Sem.  | HS Sala   | AT        | PA       |
|-------------------|------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO         | 0184-ANÁLISE DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS (CCM) | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO         | 1867-CONTABILIDADE GERAL (ADM)                 | ANUAL | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO         | 2026-CONTABILIDADE DE CUSTOS (CCM)             | ANUAL | 4         | 2         | 2        |
| GRADUACAO         | 2027-CONTABILIDADE II (CCM)                    | ANUAL | 5         | 3         | 2        |
| GRADUACAO         | 2037-PRÁTICAS CONTÁBEIS EM LABORATÓRIO (CCM)   | ANUAL | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO         | 2044-TEORIA DA CONTABILIDADE (CCN)             | ANUAL | 2         | 1         | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                |       | <b>18</b> | <b>10</b> | <b>8</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                |       | <b>18</b> | <b>10</b> | <b>8</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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       | 22/04/2014 | 31/01/2015 | 2     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

Solicitado aumento do RT para RT-40 a partir de 22/04/2014 - Procolo 5646/2014

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06 de 07/05/2014.

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

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

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