

Nome: **IVANA CRISTINA FAUSTINO CAMARA**  
 Departamento: Departamento de Ciências Contábeis  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52946** **ANO**  
 RT: **T36** **2026**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1106011-CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO (CCN-I)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1106013-CONTABILIDADE GERENCIAL I (CCN-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106013-CONTABILIDADE GERENCIAL I (CCN-PR)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106023-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I (CCN-I-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1106035-CONTROLADORIA (CCN-I)	ANUAL	3	1	0
GRADUACAO	1106035-CONTROLADORIA (CCN-PR)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1109976-INTRODUÇÃO À TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO NOS NEGÓCIOS (CCN-I)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	23/12/2026	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
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	0	36	<b>36</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	0	36	

\_\_\_\_\_  
 IVANA CRISTINA FAUSTINO CAMARA

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

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