

Nome: **JUCILENE NAZARÉ**
Departamento: Departamento de Ciências Contábeis
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52051** ANO
RT: **T24** **2025**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

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		1SEM	01/02/2025	03/04/2025	24
---------------------	--	------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

Licença Maternidade-24 horas

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	24	24	24
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

Obrigatório participação em Reunião Departamental

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 001/2025 de 12/02/2025.

JUCILENE NAZARÉ

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR