

Nome: **BÁRBARA MENDES PAZ CHAO**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51930** ANO
RT: **T40** **2024**
Titulação: **DOCTORADO**

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		2SEM	14/10/2024	11/04/2025	40
---------------------	--	------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

Informamos que foi concedida licença maternidade à docente BÁRBARA MENDES PAZ CHAO, do Departamento de Farmácia, pelo período de 180 dias, de 14 de outubro de 2024 a 11 de abril de 2025.

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 31/10/2023.

BÁRBARA MENDES PAZ CHAO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR