

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde





Nome: IRIA BARBARA DE OLIVEIRA KRULIKOWSKI

Matrícula: 51508

ANO

Departamento: Departamento de Enfermagem

RT: **T40**

2024

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Titulação: MESTRADO

	~	, ~	
1 - HORAS/AULA NA GR	\	<u> </u>	OTDIOTO OFNOLL
1 - HND (C/AIII A RIA /26	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	15-7-20 0111107-071	
I - HUNAS/AULA NA GR	ADUAGAU L FI	J3-GNADUACAU	SINICIO SENSU
	.,, . .		UIIIUI UIIIU

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-G#)	ANUAL	12	6	1
GRADUACAO	2404-ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA E AMBIENTE HOSPITALAR (ENI-B#01)	ANUAL	12	6	1
	Subtotais 1º SEM:		24	12	2
	Subtotais 2º SEM:		24	12	2

HORAS/ATIVIDADES 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS					
Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sen
Reunião/Departamental		ANUAL	08/04/2024	20/12/202	24 2
2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 24/2024	1SEM	01/03/2024	10/08/202	4 0
2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE					
Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sen
2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS					
Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sen

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	10

Foram anotadas exce	ções para a(s	s) seguinte(s) regra(s):
---------------------	---------------	---------------	-------------

. or annotation of order of the article of		
✓ Uso mínimo de h/a para AA (#example)	r)	
Aprovado em reunião departamental, confo	orme ata nº 4 de 12/04/2024.	
IDIA DADDADA DE OLIVEIDA	OUEFF DO DEDARTAMENTO	OUESE DO OSTOR
IRIA BARBARA DE OLIVEIRA KRULIKOWSKI	CHEFE DO DEPARTAMENTO	CHEFE DO SETOR