

Nome: **ELIANE ROSSO**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4997** **ANO**  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-H) | <b>ANUAL</b> | 12        | 6         | 3        |
| GRADUACAO                | 2401-ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL E PSIQUIÁTRICA (ENI-F)                   | <b>ANUAL</b> | 8         | 4         | 2        |
| GRADUACAO                | 2402-FUNDAMENTOS DE ADMINISTRAÇÃO APLICADOS À ENFERMAGEM (ENI-A)         | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>22</b> | <b>11</b> | <b>5</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>22</b> | <b>11</b> | <b>5</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 12/02/2017 | 20/12/2017 | 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> | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

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

- Alocação completa de horários
- Mínimo de aulas no Campus de origem

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14 de 01/09/2017.**

\_\_\_\_\_  
 ELIANE ROSSO

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

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