

Nome: **MAICON HENRIQUE LENTSCCK**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **4704** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR                | 2RES0220-SEMINARIOS DE TCR I (R2)   | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| ESPRESAPR                | 2RES0233-TUTORIA DE AREA II (R2)  | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-A01#) | ANUAL | 8         | 4        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>10</b> | <b>4</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>10</b> | <b>4</b> | <b>0</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Coordenador de Programa de Residência/Aprimorament | PORTARIA-GR 155/2022  | ANUAL | 01/02/2022 | 28/02/2024 | 20    |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 3/2022 | ANUAL | 01/04/2022 | 31/03/2024 | 2     |
| Reunião/Departamental  |                       | ANUAL | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                             | Ato Oficial                      |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 55/2022 | ANUAL | 01/09/2022 | 31/08/2025 | 2     |

### 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 |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 14 | 24  | 2   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 14 | 24  | 2   | 0   | 0       | 40   |                 |

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

Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08 de 16/06/2023.

MAICON HENRIQUE LENTSCCK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR