

Nome: **MARIA LUCIA RAIMONDO**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **1578** **ANO**  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>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      |   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 140/2024 | ANUAL  | 01/02/2025 | 31/01/2028 | 0 |
| Projeto de Extensão/Coordenador       | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 70/2025  | ANUAL  | 25/07/2025 | 24/07/2027 | 0 |

### 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. | 0 | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    | 0               |
| Total 2º Sem. | 0 | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    |                 |

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

Uso mínimo de h/a para AA

MARIA LUCIA RAIMONDO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR