

Nome: **DÉBORA FERNANDA VERES RONIK**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52518** ANO  
RT: **T28** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107559-PRÁTICAS FARMACÊUTICAS (FAI-E)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107575-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA CLÍNICA I (FAI-D)	<b>ANUAL(1)</b>	4	2	2
GRADUACAO	1107595-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS II (FAI-C)	<b>1SEM</b>	8	4	2
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>5</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	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
Total 1º Sem.	26	2	0	0	0	28	28
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

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

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 23/10/2025.

\_\_\_\_\_  
DÉBORA FERNANDA VERES RONIK

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

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