

Nome: **MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3827** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500192-ATENÇÃO DOMICILIAR (R1)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1108851-SAUDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-D-DC01)	ANUAL	8	4	2
Subtotais 1º SEM:			9	4	2
Subtotais 2º SEM:			9	4	2

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Chefe de Divisão Administrativa	PORTARIA-GR 729/2025	ANUAL	02/06/2025	06/02/2028	20
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria						
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 63/2023	ANUAL	01/08/2023	31/07/2026	3	

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.	15	22	3	0	0	40	40
Total 2º Sem.	15	22	3	0	0	40	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s): Uso mínimo de h/a para AA_____
MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR