

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

Matrícula: **50735** **ANO**
 RT: **T40** **2021**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3606-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA (FAI-E)	ANUAL	4	2	2
GRADUACAO	3618-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (FAI-D)	ANUAL	4	2	2
GRADUACAO	2281-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA MAGISTRAL (FAI-B)	1SEM	8	2	2
GRADUACAO	2294-CITOLOGIA CLÍNICA (OPT) (FAI-PA)	1SEM	2	2	1
GRADUACAO	2294-CITOLOGIA CLÍNICA (OPT) (FAI-T)	1SEM	2	2	1
GRADUACAO	2276-CONTROLE DE QUALIDADE DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS (FAI-PA)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	2276-CONTROLE DE QUALIDADE DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS (FAI-PB)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	2276-CONTROLE DE QUALIDADE DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS (FAI-T)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	2296-CONTROLE DE QUALIDADE DE MEDICAMENTOS II (OPT) (FAI-PA)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	2296-CONTROLE DE QUALIDADE DE MEDICAMENTOS II (OPT) (FAI-T)	2SEM	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			20	10	8
Subtotais 2º SEM:			18	9	9

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	05/07/2021	29/04/2022	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
Orientação / Supervisão/Supervisão TCC	2SEM	16/11/2021	29/04/2022	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/2021 de 24/05/2021.

DÉBORA FERNANDA VERES RONIK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR