UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**2ª REVISÃO 2023 - 1º SEMESTRE - JUNHO**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **CAROLINE POPIA FRANÇA**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51316**
RT: **T18**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

**ANO**
**2023**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | 2SEM | 08/10/2023 | 15/03/2024 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Programas de residência/Aperf. profissional (Resoluçao 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016 | | 2SEM | 08/10/2023 | 15/03/2024 | 16 |
| Licença/Maternidade | | 1SEM | 08/04/2023 | 07/10/2023 | 18 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

Professora ministra disciplina de residência Estágio em Ambulatório Geral e das Especialidades I - 00202 (MED#202S), 16h, no segundo semestre

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | **18** | **18** |
| **Total 2º Sem.** | 0 | 2 | 0 | 0 | 16 | **18** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 27 de 26/01/2023.**

CAROLINE POPIA FRANÇA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR