UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - AGOSTO 2025

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

Nome: **CAMILA FREITAS DE OLIVEIRA**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **52600**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2025

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107567-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (FAI-D)	**ANUAL**	4	2	2
GRADUACAO	1107575-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA CLÍNICA I (FAI-B)	**ANUAL**	4	2	1
GRADUACAO	1107583-SEMIOLOGIA FARMACÊUTICA (FAI-E)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1107586-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM MANIPULAÇÃO (FAI-A)	**ANUAL**	4	2	2
GRADUACAO	1107591-TECNOLOGIA DE PRODUTOS COSMÉTICOS (FAI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1107591-TECNOLOGIA DE PRODUTOS COSMÉTICOS (FAI-B)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**18**	**9**	**8**
	Subtotais 2º SEM:		**18**	**9**	**8**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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
Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição		1SEM	06/03/2025	19/07/2025	1
Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição		2SEM	04/08/2025	13/12/2025	1
Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição		1SEM	06/03/2025	19/07/2025	2
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		2SEM	04/08/2025	13/12/2025	2

3 - OBSERVAÇÕES

Primeiro semestre: 2h/a na disciplina cód -1107559 Práticas Farmacêuticas PC + 1 AA na disciplina cód -1107559 Práticas Farmacêuticas PC
Segundo semestre: 2h/a orientação TCC + 1 PA ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA CLÍNICA I (1107575)
Projeto de pesquisa vinculado ao tido protocolado sob número:19812/2025

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	35	2	0	0	3	**40**	**40**
Total 2º Sem.	35	2	0	0	3	**40**	

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 4 de 23/05/2025.

CAMILA FREITAS DE OLIVEIRA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR