

Setor de Ciências da Saúde

**2º SEMESTRE DE 2015 - OUTUBRO (1ª REVISÃO)**

Nome: **BRUNA ELOISE LENHANI**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4590**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-F) | ANUAL | 16        | 8        | 2        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>2</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>2</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 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/Orientação TCC       | 2SEM        | 01/10/2015 | 31/03/2016 | 0     |
| Aulas (Outras)/Integralização de disciplinas | 1SEM        | 08/03/2015 | 08/09/2015 | 24    |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 26 | 2   | 0   | 0   | 24      | 52   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 26 | 2   | 0   | 0   | 0       | 28   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14 de 19/10/2015.

\_\_\_\_\_  
BRUNA ELOISE LENHANI

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

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