UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**6ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - JULHO 2026**

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

Nome: **JULIANA SARTORI BONINI**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **3217**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2026**

## 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-B) | **ANUAL** | 4 | 2 | 0 |
| MESTRADO | 2100985-CONCEITOS E APLICAÇÕES DE TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA (MPI) | **1SEM** | 3 | 2 | 0 |
| MESTRADO | 2100997-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (MPI) | **1SEM** | 1 | 1 | 0 |
| MESTRADO | 2110417-SEMINÁRIOS GERAIS EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS DO MESTRADO (mcfa) | **2SEM** | 2 | 1 | 0 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **8** | **5** | **0** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **6** | **3** | **0** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 4/2026 | ANUAL | 01/04/2026 | 31/03/2028 | 2 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2 |
| Função Administrativa/Coordenador de Programa de Pós-graduação | PORTARIA-GR 797/2025 | 1SEM | 01/07/2025 | 30/06/2027 | 22 |
| Função Administrativa/Coordenador de Programa de Pós-graduação | PORTARIA-GR 797/2025 | 2SEM | 01/07/2025 | 30/06/2027 | 24 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 6/2025 | 2SEM | 01/05/2025 | 30/04/2028 | 3 |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 6/2025 | 1SEM | 01/05/2025 | 30/04/2028 | 1 |

**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.** | 13 | 26 | 1 | 0 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 9 | 28 | 3 | 0 | 0 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 23/10/2025.**

| JULIANA SARTORI BONINI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR |
|---|---|---|