

Nome: **FERNANDA ELOY SCHMEIDER**
 Departamento: Departamento de Enfermagem
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50291** ANO
 RT: **T40** **2018**
 Titulação: **MESTRADO**

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-E) | ANUAL | 16 | 7 | 0 |
| GRADUACAO | 2398-SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA (ENI-G) | ANUAL | 12 | 3 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 28 | 10 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 28 | 10 | 0 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

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. | 38 | 2 | 0 | 0 | 0 | 40 | |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 8 de 20/04/2018.

 FERNANDA ELOY SCHMEIDER

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR