

Nome: **LETÍCIA FREIRE DE OLIVEIRA**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51709** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.     | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|---|----------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 3606-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA (FAI-B)           | ANUAL(2) | 4         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 3618-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (FAI-A) | ANUAL(2) | 4         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 3634-SEMILOGIA FARMACEUTICA (FAI-E)                             | ANUAL(2) | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 3641-PARASITOLOGIA CLINICA (FAI-A)                              | ANUAL(2) | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 3641-PARASITOLOGIA CLINICA (FAI-B)                              | ANUAL(2) | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 4505-INTERDISCIPLINARIDADE EM SAÚDE (FAI-1#)                    | ANUAL(2) | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 5027-PARASITOLOGIA (MED-PA)                                     | 2SEM     | 1         | 1         | 0        |
| GRADUACAO                | 5027-PARASITOLOGIA (MED-PB)                                     | 2SEM     | 1         | 1         | 0        |
| GRADUACAO                | 5027-PARASITOLOGIA (MED-T)                                      | 2SEM     | 2         | 1         | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |          | <b>0</b>  | <b>0</b>  | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |          | <b>20</b> | <b>11</b> | <b>7</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | 2SEM        | 19/08/2024 | 20/12/2024 | 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 |
|---------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Licença/Maternidade | 1SEM        | 08/04/2024 | 28/09/2024 | 40    |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 0  | 0   | 0   | 0   | 40      | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 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 11 de 31/10/2023.

\_\_\_\_\_  
LETÍCIA FREIRE DE OLIVEIRA\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR