

Nome: **MARIA CRISTINA UMPIERREZ VIEIRA**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **1038**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

#### 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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Afastamento Integral/Doutorado	PORTARIA-GR 2099/GR	ANUAL	05/11/2014	31/01/2018	40
--------------------------------	---------------------	-------	------------	------------	----

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 3 - OBSERVAÇÕES

Afastamento para doutorado concedido a partir de 05 de novembro de 2014 a 31 de janeiro de 2018, conforme Portaria nº 2.099-GR/UNICENTRO, de 19 de dezembro de 2014.

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	0	0	0	40	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	0	0	40	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 06/04/2015.

\_\_\_\_\_  
 MARIA CRISTINA UMPIERREZ VIEIRA

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

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