

Nome: **ELISABETH NASCIMENTO LIRA**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE A

Matrícula: **1596** **ANO**
RT: **T40** **2018**
Titulação: **MESTRADO**

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

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

Licença/Sem vencimento	PORTARIA-GRE 329/2018	2SEM	08/10/2018	31/12/2018	40
------------------------	-----------------------	------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

Licença primeiro semestre
Licença segundo semestre

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 21 de 09/11/2018.

ELISABETH NASCIMENTO LIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR