

Nome: **TANIA SILVA GOMES**
 Departamento: Departamento de Enfermagem
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **3309** **ANO**
 RT: **T40** **2011**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1704-ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE COLE (ENI-A)	1SEM	26	0	0
Subtotais 1º SEM:			26	0	0
Subtotais 2º SEM:			0	0	0

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

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	26	0	0	0	0	26	26
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

 TANIA SILVA GOMES

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR