UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - AGOSTO 2024

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **LUIZA STOLZ CRUZ**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52055**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2024

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3610-PRATICAS FARMACEUTICAS (FAI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3610-PRATICAS FARMACEUTICAS (FAI-E)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3621-FISIOPATOLOGIA APLICADA AS CIENCIAS FARMACEUTICAS (FAI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3634-SEMIOLOGIA FARMACEUTICA (FAI-C)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3636-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM ANALISES CLINICAS I (FAI-A)	**ANUAL**	4	2	1
GRADUACAO	3636-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM ANALISES CLINICAS I (FAI-E)	**ANUAL**	4	2	1
GRADUACAO	3639-HEMATOLOGIA CLINICA (FAI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3639-HEMATOLOGIA CLINICA (FAI-B)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**20**	**10**	**8**
	Subtotais 2º SEM:		**20**	**10**	**8**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	09/07/2024	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

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**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 31/10/2023.

LUIZA STOLZ CRUZ

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR