

Nome: **MARIA REGIANE TRINCAUS**
 Departamento: Departamento de Enfermagem
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1460** **ANO**
 RT: **T40** **2021**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | 2RES0212-TUTORIA DE CAMPO I (RUE#) | ANUAL | 4 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2RES0214-ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR (RUE) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2RES0231-PRATICA BASEADA EM EVIDENCIAS (RUE) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00113-GRUPO DE ESTUDOS DE CASO I (RMS) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00124-GRUPO DE ESTUDOS DE CASO II (RMS) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00136-GRUPOS DE ESTUDO DE CASOS III (RMS) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00151-GRUPOS DE ESTUDOS DE CASOS IV (RMS) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2802-ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM ONCOLOGIA (OPT) (ENI-B) | ANUAL | 2 | 1 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 12 | 1 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 12 | 1 | 0 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Coordenador(a) Administrativo | PORTARIA-GR 505/2020 | ANUAL | 01/07/2020 | 06/02/2024 | 20 |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 3/2020 | ANUAL | 01/04/2020 | 31/03/2022 | 2 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 08/09/2021 | 04/06/2022 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 58/2020 | ANUAL | 09/05/2020 | 08/05/2022 | 3 |

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. | 13 | 24 | 3 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 13 | 24 | 3 | 0 | 0 | 40 | |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 16 de 24/09/2021.

MARIA REGIANE TRINCAUS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR