

Nome: **RAUL HENRIQUE OLIVEIRA PINHEIRO**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51530** ANO
RT: **T40** **2023**
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-A02#) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-C02#) | ANUAL | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-E#) | ANUAL | 12 | 6 | 4 |
| 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 | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 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 08 de 16/06/2023.

RAUL HENRIQUE OLIVEIRA PINHEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR