

Nome: **BÁRBARA MENDES PAZ CHAO**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51930** ANO
RT: **T40** **2024**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3606-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA (FAI-E)	ANUAL	4	2	1
GRADUACAO	3618-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (FAI-A)	ANUAL	4	2	1
GRADUACAO	3634-SEMILOGIA FARMACEUTICA (FAI-E)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3641-PARASITOLOGIA CLINICA (FAI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3641-PARASITOLOGIA CLINICA (FAI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	4505-INTERDISCIPLINARIDADE EM SAÚDE (FAI-1#)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3652-VIROLOGIA CLINICA (FAI-A)	1SEM	2	1	1
GRADUACAO	3652-VIROLOGIA CLINICA (FAI-B)	1SEM	2	1	1
GRADUACAO	5027-PARASITOLOGIA (MED-PA)	2SEM	1	1	0
GRADUACAO	5027-PARASITOLOGIA (MED-PB)	2SEM	1	1	0
GRADUACAO	5027-PARASITOLOGIA (MED-T)	2SEM	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			20	10	8
Subtotais 2º SEM:			20	11	7

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	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.

BÁRBARA MENDES PAZ CHAO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR