

Nome: **ELISABETH NASCIMENTO LIRA**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE AMatrícula: **1596** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **MESTRADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 34/2024	ANUAL	09/05/2024	08/05/2026	0
---------------------------------	-------------------------------------	-------	------------	------------	---

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Capacitação	PORTARIA-GR 717/2025	ANUAL	09/06/2025	08/06/2029	40
---------------------	----------------------	-------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	40	40	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	40	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 16 de 08/08/2025.

ELISABETH NASCIMENTO LIRA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR