

Nome: **CRISTIANE DE MELO AGGIO**

Matrícula: **4579**

**ANO**

Departamento: Departamento de Enfermagem

RT: **T40**

**2015**

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-C)	ANUAL	12	6	3	
GRADUACAO	2401-ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL E PSIQUIÁTRICA (ENI-A)	ANUAL	8	4	2	
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	2

### **2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### **2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### **2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	2
Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	1

## **3 - OBSERVAÇÕES**

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	35	2	0	0	3	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	35	2	0	0	3	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14 de 19/10/2015.

\_\_\_\_\_  
CRISTIANE DE MELO AGGIO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR