

Nome: **MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3827** **ANO**
RT: **T40** **2026**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500192-ATENÇÃO DOMICILIAR (R1)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1108851-SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-D-DC1)	ANUAL	8	4	2
Subtotais 1º SEM:			9	4	2
Subtotais 2º SEM:			9	4	2

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

Categoria			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Chefe de Divisão Administrativa	PORTARIA-GR 1603/2025	ANUAL	01/01/2026	06/02/2028	20	
Reunião/Departamental		ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2	

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria					
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 63/2023	ANUAL	01/08/2023	31/07/2026	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.	15	22	3	0	0	40	40
Total 2º Sem.	15	22	3	0	0	40	

MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR