

Nome: **GABRIELLE FREITAS SAGANSKI**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50659** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00105-INSTRUMENTOS PARA ABORDAGEM FAMILIAR (RMS)	ANUAL	1	1	0
ESPRESAPR	RES00139-ATENCAO A SAUDE POR CICLOS DE VIDA I - CRIANCAS, ADOLESCENTES E GESTANTES (RMS)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	2398-SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA (ENI-E)	ANUAL	12	5	0
GRADUACAO	2399-SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-F)	ANUAL	12	5	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>26</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>26</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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	<b>40</b>
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 9 de 19/06/2020.**

\_\_\_\_\_  
 GABRIELLE FREITAS SAGANSKI

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

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