

Nome: **LUIZA STOLZ CRUZ**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51346** **ANO**  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3610-PRATICAS FARMACEUTICAS (FAI-D)	ANUAL(1)	2	1	1
GRADUACAO	3636-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM ANALISES CLINICAS I (FAI-E)	ANUAL(1)	4	2	2
GRADUACAO	3639-HEMATOLOGIA CLINICA (FAI-A)	ANUAL(1)	2	1	1
GRADUACAO	3641-PARASITOLOGIA CLINICA (FAI-A)	ANUAL(1)	2	1	1
GRADUACAO	3641-PARASITOLOGIA CLINICA (FAI-B)	ANUAL(1)	2	1	1
GRADUACAO	2990-ESTAGIO SUPERVISIONADO EM HOMEOPATIA (FAI-B)	1SEM	8	4	2
Subtotais 1º SEM:			20	10	8
Subtotais 2º SEM:			0	0	0

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	15/05/2023	15/03/2024	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.	0	0	0	0	0	0	

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**☒ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09 de 31/10/2022.**\_\_\_\_\_  
LUIZA STOLZ CRUZ\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR