

Nome: **CRISTIANO WALTER DE FARIAS**

Departamento: Departamento de Enfermagem

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

Matrícula: **52167**RT: **T36**Titulação: **MESTRADO****ANO****2026****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108853-ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL E PSIQUIÁTRICA (ENI-F)	ANUAL	8	4	2
GRADUACAO	1108855-SAÚDE COLETIVA (ENI-F-DC)	ANUAL	12	6	2
Subtotais 1º SEM:			20	10	4
Subtotais 2º SEM:			20	10	4

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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.	34	2	0	0	0	36	36
Total 2º Sem.	34	2	0	0	0	36	

CRISTIANO WALTER DE FARIAS_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR