

Nome: **IRIA BARBARA DE OLIVEIRA KRULIKOWSKI**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51508** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **MESTRADO**

## 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-G#)                    | ANUAL | 12        | 6         | 1        |
| GRADUACAO                | 2404-ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA E AMBIENTE HOSPITALAR (ENI-B#01) | ANUAL | 12        | 6         | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>24</b> | <b>12</b> | <b>2</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>24</b> | <b>12</b> | <b>2</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                                      | Ato Oficial                      | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|----------------------------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 24/2024 | 01/03/2024 | 10/08/2024 | 0     |

### 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. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

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

Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 12/04/2024.

IRIA BARBARA DE OLIVEIRA  
KRULIKOWSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR