

Nome: **DÉBORA FERNANDA VERES RONIK**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52518** **ANO**  
RT: **T28** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.     | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|----------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107559-PRÁTICAS FARMACÊUTICAS (FAI-E)                       | ANUAL(2) | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107573-BIOQUÍMICA CLÍNICA (FAI-A)                           | ANUAL(2) | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107573-BIOQUÍMICA CLÍNICA (FAI-B)                           | ANUAL(2) | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107575-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA CLÍNICA I (FAI-E) | ANUAL(2) | 4          | 2  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |          | 0          | 0  | 0  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |          | 14         | 7  | 5  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | 2SEM        | 27/07/2026 | 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. | 0  | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    | 28              |
| Total 2º Sem. | 26 | 2   | 0   | 0   | 0       | 28   |                 |

**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 11 de 23/10/2025.**\_\_\_\_\_  
DÉBORA FERNANDA VERES RONIK\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR