

Nome: **FERNANDA ELOY SCHMEIDER**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50807** ANO  
 RT: **T40** **2021**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00165-TUTORIA DE CAMPO I - ESFA (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00166-TUTORIA DE CAMPO II - ESFA (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00167-TUTORIA DE CAMPO III - ESFA (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00168-TUTORIA DE CAMPO IV - ESFA (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00171-TUTORIA DE CAMPO III - ESFB (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00172-TUTORIA DE CAMPO IV - ESFB (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00198-TUTORIA DE CAMPO ESFC I-A (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00199-TUTORIA DE CAMPO ESFC II-A (RMS)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-E)	ANUAL	16	8	6
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>8</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>8</b>	<b>6</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/09/2021	04/06/2022	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
<b>Total 1º Sem.</b>	38	2	0	0	0	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	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 16 de 24/09/2021.**

\_\_\_\_\_  
 FERNANDA ELOY SCHMEIDER

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

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