UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**1ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - FEVEREIRO 2026**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **LUIZA STOLZ CRUZ**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52055**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2026**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1107559-PRÁTICAS FARMACÊUTICAS (FAI-A) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1107570-FISIOPATOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1107583-SEMIOLOGIA FARMACÊUTICA (FAI-C) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1107585-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS I (FAI-A) | **ANUAL** | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 1107585-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS I (FAI-E) | **ANUAL** | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 1107588-HEMATOLOGIA CLÍNICA (FAI-A) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1107588-HEMATOLOGIA CLÍNICA (FAI-B) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **18** | **9** | **9** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **18** | **9** | **9** |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | | ANUAL | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 23/10/2025.**

LUIZA STOLZ CRUZ | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR