

Nome: **MARIA CRISTINA UMPIERREZ VIEIRA**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **1038** **ANO**  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|------------|------------------|------|------------|----|----|
|------------|------------------|------|------------|----|----|

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental |             | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 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 |
|--------------------------------|-----------------------|------------|------------|-------|
| Afastamento Integral/Doutorado | PORTARIA-GR 1422/2015 | 27/11/2014 | 28/02/2018 | 8     |

#### 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> | 0 | 2   | 0   | 8   | 0       | <b>10</b> | <b>10</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 0 | 2   | 0   | 8   | 0       | <b>10</b> |                 |

\_\_\_\_\_  
 MARIA CRISTINA UMPIERREZ VIEIRA

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

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