UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**5ª REVISÃO 2023 - 1º SEMESTRE - SETEMBRO**

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

Nome: **ELISABETH NASCIMENTO LIRA**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE A

Matrícula: **1596**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

**ANO**
**2023**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| ESPRESAPR | 2RES0201-POLITICAS DE SAUDE (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00102-POLITICAS E SISTEMA DE SAUDE (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00116-PARTICIPACAO E CONTROLE SOCIAL (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00165-TUTORIA DE CAMPO I - ESFA (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00166-TUTORIA DE CAMPO II - ESFA (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00167-TUTORIA DE CAMPO III - ESFA (R2) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | RES00168-TUTORIA DE CAMPO IV - ESFA (R2) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2403-SAÚDE COLETIVA (ENI-B#) | **ANUAL** | 12 | 6 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **19** | **6** | **1** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **19** | **6** | **1** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 3/2022 | ANUAL | 01/04/2022 | 31/03/2024 | 2 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 2 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 38/2023 | ANUAL | 19/04/2023 | 08/05/2024 | 10 |

**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.** | 26 | 4 | 10 | 0 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 26 | 4 | 10 | 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 08 de 16/07/2023.**

ELISABETH NASCIMENTO LIRA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR