

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

Matrícula: **52055** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
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-A)                          | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107570-FISIOPATOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107585-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS I (FAI-A)   | ANUAL | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107585-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS I (FAI-E)   | ANUAL | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107588-HEMATOLOGIA CLÍNICA (FAI-A)                             | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107588-HEMATOLOGIA CLÍNICA (FAI-B)                             | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                 |       | 16         | 8  | 6  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                 |       | 16         | 8  | 6  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|------|-------------|------------|-----|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável                | ATA DEPARTAMENTAL DEFAR/G 4/2025 | 2SEM | 04/08/2025  | 13/12/2025 | 8   |       |
| Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição |                                  | 1SEM | 06/03/2025  | 19/07/2025 | 8   |       |

## 3 - OBSERVAÇÕES

(1107559)Práticas Farmacêuticas I E: 2h/a 1AA e 1PA - primeiro semestre;  
(1107583)Semiologia Farmacêutica-C: 2h/a 1AA e 1PA - primeiro semestre.  
(1107585)Responsável por supervisão de estágio de análises clínicas I, com carga horária de 8 horas-aula por semana, no segundo semestre.

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 23/05/2025.

\_\_\_\_\_  
LUIZA STOLZ CRUZ

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

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