

Nome: **MARIA REGIANE TRINCAUS**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO DMatrícula: **1460** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|-------|---------|----|----|
| ESPRESAPR         | 2500091-ASPECTOS DE ENGERMAGEM FORENSE NO ATENDIMENTO A VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA (R1) | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 2500221-DISCUSSÃO DE CASO III (R2)  | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 2500235-DISCUSSÃO DE CASO IV (R2)   | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| MESTRADO          | 2100735-PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR: TEORIA E PRÁTICA NA SAÚDE COLETIVA (1)      | 2SEM  | 3       | 0  | 0  |
| Subtotais 1º SEM: |   |       | 3       | 0  | 0  |
| Subtotais 2º SEM: |   |       | 6       | 0  | 0  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria                           | Ato Oficial           | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|-------------------------------------|-----------------------|--------|------------|------------|----|
| Reunião/Departamental               |                       | ANUAL  | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2  |
| Função Administrativa/Pró-Reitor(a) | PORTARIA-GR 1671/2025 | 1SEM   | 01/01/2026 | 06/02/2028 | 33 |
| Função Administrativa/Pró-Reitor(a) | PORTARIA-GR 1671/2025 | 2SEM   | 01/01/2026 | 06/02/2028 | 32 |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                       | Ato Oficial                      | Início | Fim        | H/Sem      |   |
|---------------------------------|----------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 54/2024 | 1SEM   | 10/06/2024 | 09/06/2026 | 2 |

### 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. | 3 | 35  | 2   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 6 | 34  | 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 01 de 06/02/2026.

\_\_\_\_\_  
MARIA REGIANE TRINCAUS\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR