

Nome: **KELLY CRISTINA MICHALCZYSZYN**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52014** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105722-ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA E AMBIENTE HOSPITALAR (ENI-D-DC02)	ANUAL(2)	12	6	6
GRADUACAO	1108846-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-A-DC02)	ANUAL(2)	5	3	2
Subtotais 1º SEM:			0	0	0
Subtotais 2º SEM:			17	9	8

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	2SEM	08/09/2025	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 DENF/G 17/2025	2SEM	08/09/2025	13/12/2025	4	
Licença/Maternidade		1SEM	12/03/2025	07/09/2025	40	

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	40	40	40
Total 2º Sem.	34	2	0	0	4	40	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✔ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17 de 08/08/2025.

KELLY CRISTINA MICHALCZYSZYN_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR