UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - ABRIL/MAIO/2016 - 1º SEMESTRE

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

Nome: **MICHELE FABRICIA TOLOTTI** Matrícula: **4682** **ANO**
Departamento: Departamento de Farmácia RT: **T24** **2016**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2267-BACTERIOLOGIA CLÍNICA (FAI-PA)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2284-TÓPICOS ESPECIAIS EM ANÁLISES CLÍNICAS (FAI-A)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2284-TÓPICOS ESPECIAIS EM ANÁLISES CLÍNICAS (FAI-B)	**1SEM**	4	2	1
GRADUACAO	2974-FARMACOGNOSIA (FAI-PA)	**2SEM**	2	1	1
GRADUACAO	2974-FARMACOGNOSIA (FAI-PB)	**2SEM**	2	1	0
GRADUACAO	2974-FARMACOGNOSIA (FAI-T)	**2SEM**	3	2	1
GRADUACAO	3312-FARMACIA CLINICA E HOSPITALAR (FAI-T)	**2SEM**	4	2	2
	Subtotais 1º SEM:		**12**	**6**	**5**
	Subtotais 2º SEM:		**11**	**6**	**4**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	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

3 - OBSERVAÇÕES

mais 2h reuniao departartamental

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	23	2	0	0	0	**25**	**24**
Total 2º Sem.	21	2	0	0	0	**23**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 004/2016 de 22/04/2016.

MICHELE FABRICIA TOLOTTI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR