

Nome: **MAYRA RAYANE DA MAIA**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51761** **ANO**  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2RES0229-DISCUSSAO DE CASOS III (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	4902-FUNDAMENTOS PRATICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (EFI-E#)	ANUAL	14	7	6
GRADUACAO	4904-SAUDE, SOCIEDADE E O TRABALHO DE ENFERMAGEM (ENI)	ANUAL	2	1	1
RES09_2016	2RES0228-MANEJO DO LUTO (R2)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	2RES0239-EMERGENCIAS CLINICAS II (R2#0)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	2RES202407-EMERGENCIAS CLINICAS I (R1)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00513-DISCUSSAO DE CASOS I (R1)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00523-DISCUSSAO DE CASO II (R1)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00539-ATENCAO A SAUDE POR CICLOS DE VIDA III - IDOSOS (R2)	ANUAL	1	0	0
Subtotais 1º SEM:			23	8	7
Subtotais 2º SEM:			23	8	7

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	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

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	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 4 de 12/04/2024.

MAYRA RAYANE DA MAIA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR