UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - NOVEMBRO 2026

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

Nome: **BÁRBARA MENDES PAZ CHAO**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52939**
RT: **T36**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2026

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107555-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA (FAI-C)	**ANUAL(2)**	4	2	1
GRADUACAO	1107583-SEMIOLOGIA FARMACÊUTICA (FAI-E)	**ANUAL(2)**	2	1	1
GRADUACAO	1107590-PARASITOLOGIA CLÍNICA (FAI-A)	**ANUAL(2)**	2	1	1
GRADUACAO	1107590-PARASITOLOGIA CLÍNICA (FAI-B)	**ANUAL(2)**	2	1	0
GRADUACAO	1108859-INTERDISCIPLINARIDADE EM SAÚDE (FAI-DC01)	**ANUAL(2)**	2	1	1
GRADUACAO	1108971-PARASITOLOGIA (MED-PA)	**2SEM**	1	1	0
GRADUACAO	1108971-PARASITOLOGIA (MED-PB)	**2SEM**	1	1	0
GRADUACAO	1108971-PARASITOLOGIA (MED-T)	**2SEM**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**0**	**0**	**0**
	Subtotais 2º SEM:		**16**	**9**	**5**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		2SEM	27/07/2026	11/12/2026	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 11/2025	2SEM	27/07/2026	11/12/2026	4

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	0	**0**	**36**
Total 2º Sem.	30	2	0	0	4	**36**	

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 11 de 23/10/2025.

BÁRBARA MENDES PAZ CHAO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR