UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

2ª REVISÃO - ABRIL/2014 - 1º SEMESTRE

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

Nome: **VIVIANE MATOSO DE OLIVEIRA**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4057**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2014

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2282-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS (FAI-F)	**1SEM**	8	4	4
GRADUACAO	2282-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS (FAI-G)	**1SEM**	8	4	4
GRADUACAO	2284-TÓPICOS ESPECIAIS EM ANÁLISES CLÍNICAS (FAI-A)	**1SEM**	4	2	1
GRADUACAO	2273-PARASITOLOGIA CLÍNICA (FAI-B)	**2SEM**	4	2	1
GRADUACAO	2278-BIOQUÍMICA CLÍNICA II (FAI-PA)	**2SEM**	4	2	1
GRADUACAO	2278-BIOQUÍMICA CLÍNICA II (FAI-PB)	**2SEM**	4	2	1
GRADUACAO	2812-ESTÁGIO SUPERVISIONADO COMPLEMENTAR (FAI-D)	**2SEM**	8	4	4
	Subtotais 1º SEM:		**20**	**10**	**9**
	Subtotais 2º SEM:		**20**	**10**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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.	39	2	0	0	0	**41**	**40**
Total 2º Sem.	37	2	0	0	0	**39**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 001 de 10/02/2014.

VIVIANE MATOSO DE OLIVEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR