

Nome: **POLLYANNA BAHLS DE SOUZA**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50806** **ANO**  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2RES0209-GESTAO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM (RMS)	<b>ANUAL</b>	1	0	0
GRADUACAO	2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-H)	<b>ANUAL</b>	16	4	1
GRADUACAO	2399-SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-G)	<b>ANUAL</b>	12	3	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>29</b>	<b>7</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>29</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	17/02/2020	08/12/2020	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
<b>Total 1º Sem.</b>	38	2	0	0	0	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	0	40	

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

Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 8 de 29/05/2020.**

\_\_\_\_\_  
 POLLYANNA BAHLS DE SOUZA

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR