

Nome: **LETÍCIA FREIRE DE OLIVEIRA**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51709** ANO  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107571-IMUNOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PA)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107571-IMUNOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PB)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107571-IMUNOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-T)	<b>ANUAL(1)</b>	1	1	0
GRADUACAO	1107581-IMUNOLOGIA CLÍNICA (FAI-B)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107583-SEMILOGIA FARMACÊUTICA (FAI-D)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107589-MICOLOGIA CLÍNICA (FAI-A)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107589-MICOLOGIA CLÍNICA (FAI-B)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107596-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA CLÍNICA II (FAI-C)	<b>1SEM</b>	6	3	3
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		06/03/2025	19/07/2025	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.	0	0	0	0	0	0	

### 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 8 de 11/10/2024.

\_\_\_\_\_  
LETÍCIA FREIRE DE OLIVEIRA\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR