

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

Matrícula: **51761** ANO  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|---------|----|----|
| ESPRESAPR         | 2500055-EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS (R2)                                   | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 2500085-ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR (R1)                                | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 2500087-EMERGÊNCIAS CLÍNICAS I (R1)                                    | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 2500222-SEGURANÇA DO PACIENTE (R2)                                     | ANUAL | 1       | 0  | 0  |
| GRADUACAO         | 1108846-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-E-DC01) | ANUAL | 14      | 7  | 7  |
| GRADUACAO         | 1108848-SAÚDE, SOCIEDADE E O TRABALHO DE ENFERMAGEM (ENI)              | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | 20      | 8  | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | 20      | 8  | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 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 18 de 04/10/2024.

MAYRA RAYANE DA MAIA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR