

Nome: **POLLYANNA BAHLS DE SOUZA**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4235**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2399-SAUDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-A)	<b>ANUAL</b>	12	6	1
GRADUACAO	2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-G)	<b>ANUAL</b>	12	6	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>12</b>	<b>1</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>12</b>	<b>1</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	17/03/2015	14/03/2016	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 Monitoria	<b>ANUAL</b>	29/06/2015	14/03/2016	1

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	37	2	0	0	1	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	37	2	0	0	1	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14 de 19/10/2015.

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

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

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