

Nome: **ELIANE ROSSO**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME TIDE

Matrícula: **4387**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2016**  
 Titulação: **MESTRADO**

### 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-B)	<b>ANUAL</b>	12	6	1
GRADUACAO	2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-B)	<b>ANUAL</b>	12	6	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>12</b>	<b>2</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	01/04/2016	14/12/2016	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 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	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06 de 22/04/2016.

\_\_\_\_\_  
 ELIANE ROSSO

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

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