

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - JULHO - 1º SEMESTRE (2018)

CERTIFICADO? Departamento **NÃO** Setor NÃO

Nome: **ELIANE ROSSO**

Matrícula: 50404

ANO

Departamento: Departamento de Enfermagem

RT: **T40**

2018

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Titulação: MESTRADO

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

| | Subtotais 2º SEM: | | 28 | 0 | 0 |
|------------|---|-------|------------|----|----|
| | Subtotais 1º SEM: | | 28 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-C) | ANUAL | 12 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-C) | ANUAL | 16 | 0 | 0 |
| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |

2 -

| | | | • | • |
|---|-------------|--------|-----|-------|
| - HORAS/ATIVIDADES | | | | |
| 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS | | | | |
| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
| | | | | |
| | | | | |
| 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| 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. | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 28 | |
| Total 2º Sem. | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 1 20 | |

| ELIANE ROSSO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR |
|--------------|-----------------------|----------------|