

Nome: **MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3827** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                        | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2399-SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-D) | ANUAL | 12        | 6        | 6        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                             | Ato Oficial                      | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------|------------|------------|----|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 40/2020 | ANUAL  | 01/08/2020 | 31/07/2023 | 14 |

### 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 IC  | ANUAL       | 01/09/2022 | 31/08/2023 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação IC  | ANUAL       | 01/09/2022 | 31/08/2023 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação IC  | ANUAL       | 01/09/2022 | 31/08/2023 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação IC  | ANUAL       | 01/09/2022 | 31/08/2023 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 0     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 0     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 24 | 2   | 14  | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 24 | 2   | 14  | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

### Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08 de 16/06/2023.

MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR