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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - MAIO/2014 - 1º SEMESTRE

**PIAD**

CERTIFICADO?
Departamento | NÃO
Setor | NÃO

Nome: **MARIA REGIANE TRINCAUS**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1460**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
**2014**

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

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|

**2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Afastamento Integral/Doutorado | PORTARIA-GR 1072/2014 | ANUAL | 16/05/2014 | 31/12/2014 | 40 |

**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. | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | **40** | **40** |
| Total 2º Sem. | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | **40** | |

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

✔ Uso mínimo de h/a para AA

MARIA REGIANE TRINCAUS | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR