

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

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

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)	ANUAL	12	6	1
Subtotais 1º SEM:			12	6	1
Subtotais 2º SEM:			12	6	1

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	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
Total 1º Sem.	19	2	0	0	0	21	21
Total 2º Sem.	19	2	0	0	0	21	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 06/04/2015.

 POLLYANNA BAHLS DE SOUZA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR