

Nome: **MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO DMatrícula: **3827** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500192-ATENÇÃO DOMICILIAR (R1)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1108851-SAUDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-D-DC01)	ANUAL	8	4	4
Subtotais 1º SEM:			9	4	4
Subtotais 2º SEM:			9	4	4

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 63/2023	ANUAL	01/08/2023	31/07/2026	21

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.	17	2	21	0	0	40	40
Total 2º Sem.	17	2	21	0	0	40	

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

☒ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 18 de 04/10/2024.

MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR