

Nome: **MAYRA RAYANE DA MAIA**

Departamento: Departamento de Enfermagem

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: 51761

ANO

RT: T40

2024Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|-------|---------|----|----|
| ESPRESAPR | 2RES0229-DISCUSSAO DE CASOS III (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 4902-FUNDAMENTOS PRATICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (EFI-E#) | ANUAL | 14 | 7 | 6 |
| GRADUACAO | 4904-SAUDE, SOCIEDADE E O TRABALHO DE ENFERMAGEM (ENI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| RES09_2016 | 2RES0228-MANEJO DO LUTO (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| RES09_2016 | 2RES0239-EMERGENCIAS CLINICAS II (R2#0) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| RES09_2016 | 2RES202407-EMERGENCIAS CLINICAS I (R1) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| RES09_2016 | RES00513-DISCUSSAO DE CASOS I (R1) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| RES09_2016 | RES00523-DISCUSSAO DE CASO II (R1) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| RES09_2016 | RES00539-ATENCAO A SAUDE POR CICLOS DE VIDA III - IDOSOS (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 23 | 8 | 7 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 23 | 8 | 7 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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. | 38 | 2 | 0 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 38 | 2 | 0 | 0 | 0 | 40 | |

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

 Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 12/04/2024.

MAYRA RAYANE DA MAIA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR