

Nome: **BÁRBARA MENDES PAZ CHAO**

Matrícula: **51930**

**ANO**

Departamento: Departamento de Farmácia

RT: **T40**

**2025**

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Titulação: **DOUTORADO**

## **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

### **2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Licença/Maternidade		1SEM	14/10/2024	13/05/2025

## **3 - OBSERVAÇÕES**

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 8 de 11/10/2024.

BÁRBARA MENDES PAZ CHAO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR