

Nome: **POLLYANNA BAHLS DE SOUZA**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50806** ANO
RT: **T40** **2020**
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | 2RES0209-GESTAO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM (RMS) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-H) | ANUAL | 16 | 5 | 0 |
| GRADUACAO | 2399-SAUDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-G) | ANUAL | 12 | 4 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 29 | 9 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 29 | 9 | 0 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 17/02/2020 | 08/12/2020 | 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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 9 de 19/06/2020.

POLLYANNA BAHLS DE SOUZA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR