

Nome: **LETÍCIA FREIRE DE OLIVEIRA**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52521** ANO
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107555-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA (FAI-B)	ANUAL	4	2	2
GRADUACAO	1107571-IMUNOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1107571-IMUNOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1107571-IMUNOLOGIA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-T)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	1107581-IMUNOLOGIA CLÍNICA (FAI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1107583-SEMILOGIA FARMACÊUTICA (FAI-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1107562-SAÚDE COLETIVA (FAI)	ANUAL(2)	2	1	1
GRADUACAO	1107563-AGENTES BIOLÓGICOS (FAI-A)	ANUAL(2)	2	1	1
GRADUACAO	1107563-AGENTES BIOLÓGICOS (FAI-B)	ANUAL(2)	2	1	1
GRADUACAO	1107596-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM FARMÁCIA CLÍNICA II (FAI-C)	1SEM	6	3	3
Subtotais 1º SEM:			19	10	9
Subtotais 2º SEM:			19	10	9

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

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	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 23/05/2025.

LETÍCIA FREIRE DE OLIVEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR