

Nome: **ELAINE SILVA RAMOS**
Departamento: Departamento de EnfermagemMatrícula: **52740** ANO
RT: **T20** **2026**
Titulação: **MESTRADO**

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108855-SAUDE COLETIVA (ENI-C)	ANUAL	12	6	0
Subtotais 1º SEM:			12	6	0
Subtotais 2º SEM:			12	6	0

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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.	18	2	0	0	0	20	20
Total 2º Sem.	18	2	0	0	0	20	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1 de 06/02/2026.

ELAINE SILVA RAMOS_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR