

Nome: **MAICON HENRIQUE LENTSCK**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **4704** **ANO**  
 RT: **T40** **2016**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-D) | ANUAL | 12        | 6        | 6        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 2/2016 | ANUAL | 01/04/2016 | 31/03/2018 | 2     |
| Reunião/Departamental  |                       | ANUAL | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                                     | Ato Oficial                      |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---|----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 10/2016 | ANUAL | 04/04/2016 | 23/12/2016 | 4     |
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 7/2015  | ANUAL | 04/04/2016 | 23/12/2016 | 6     |

#### 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 |
|--|-------------|-------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Supervisão TCC |             | ANUAL | 04/04/2016 | 23/12/2016 | 1     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC |             | ANUAL | 04/04/2016 | 23/12/2016 | 1     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

Representante Institucional no Comitê Regional de Controle de Infecções dos Serviços de Saúde - Portaria nº 697-GR/UNICENTRO de 14 de abril de 2015.

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 24 | 4   | 10  | 0   | 2       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 24 | 4   | 10  | 0   | 2       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06 de 22/04/2016.

\_\_\_\_\_  
 MAICON HENRIQUE LENTSCK

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR