

Nome: **ALESSANDRA CRISTINA DE PAULA FARIA**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME TIDE

Matrícula: **4237**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-B)           | <b>ANUAL</b> | 16        | 5        | 0        |
| GRADUACAO                | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-A) | <b>ANUAL</b> | 12        | 2        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>28</b> | <b>7</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>28</b> | <b>7</b> | <b>0</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 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 |
|--|--------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria | <b>ANUAL</b> | 22/04/2015 | 14/03/2016 | 1     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC       | <b>ANUAL</b> | 20/03/2015 | 31/01/2016 | 1     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC       | <b>ANUAL</b> | 20/03/2015 | 31/01/2016 | 1     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 35 | 2   | 0   | 0   | 3       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 35 | 2   | 0   | 0   | 3       | <b>40</b> |                 |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14 de 19/10/2015.**

\_\_\_\_\_  
 ALESSANDRA CRISTINA DE PAULA FARIA

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

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