

Nome: **TATIANA DA SILVA MELO MALAQUIAS**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4244**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

### 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-G)           | <b>ANUAL</b> | 16        | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 2400-CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES CRÍTICAS (ENI-B) | <b>ANUAL</b> | 12        | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>28</b> | <b>4</b> | <b>3</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>28</b> | <b>4</b> | <b>3</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial          |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental  |                      | ANUAL | 17/03/2015 | 07/12/2015 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comitê de Ética em Pesquisa | PORTARIA-GR 726/2015 | ANUAL | 06/04/2015 | 31/12/2015 | 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/Supervisão TCC |             | ANUAL | 01/01/2015 | 15/12/2015 | 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 | 4   | 0   | 0   | 1       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 35 | 4   | 0   | 0   | 1       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 06/04/2015.

\_\_\_\_\_  
TATIANA DA SILVA MELO MALAQUIAS

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

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