

Nome: **MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ**
 Departamento: Departamento de Enfermagem
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3827** 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 | 2399-SAUDE DO ADULTO E DO IDOSO (ENI-D) | ANUAL | 12 | 6 | 6 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 12 | 6 | 6 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 12 | 6 | 6 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|--|----------------------------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 66/2014 | 19/05/2014 | 31/12/2015 | 0 |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 25/2015 | 01/04/2015 | 31/03/2018 | 14 |

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 TCC | | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria | | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação IC | | 01/08/2015 | 31/07/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação IC | | 01/08/2015 | 31/07/2016 | 0 |
| Orientação / Supervisão/Orientação IC | | 01/08/2015 | 31/07/2016 | 0 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 24 | 2 | 14 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 24 | 2 | 14 | 0 | 0 | 40 | |

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

 MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR