

Nome: **ELIANE ROSSO**  
 Departamento: Departamento de Enfermagem  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50808** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR                | 2RES0205-CONTROLE DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE (RMS)                   | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| ESPRESAPR                | 2RES0210-ABORDAGEM EM CASOS DE VIOLENCIA CONTRA A MULHER E A CRIANCA (RMS) | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| ESPRESAPR                | 2RES0217-EMERGENCIAS PSIQUIATRICAS (RMS)                                   | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-D)             | ANUAL | 16        | 8        | 7        |
| GRADUACAO                | 2397-SAÚDE, SOCIEDADE E O TRABALHO DE ENFERMAGEM (ENI-B)                   | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>21</b> | <b>9</b> | <b>8</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>21</b> | <b>9</b> | <b>8</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/02/2020 | 08/12/2020 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

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

Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 13 de 11/09/2020.**

\_\_\_\_\_  
 ELIANE ROSSO

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

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