

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - DEZEMBRO 2025

Nome: **IRIA BARBARA DE OLIVEIRA KRULIKOWSKI**

Matrícula: **52347**

ANO

Departamento: Departamento de Enfermagem

RT: **T40**

2025

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS | Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|-------|----|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | 2500072-EMERGÊNCIAS CARDIOVASCULARES I (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2540302-EMERGENCIAS CARDIOVASCULARES II (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2540304-TUTORIA DE CAMPO III (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2540310-TUTORIA DE CAMPO IV (R2) | ANUAL | 1 | 0 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 1105720-SAÚDE COLETIVA (ENI-B) | ANUAL | 12 | 6 | 6 | 6 |
| GRADUACAO | 1108838-INTRODUÇÃO À ENFERMAGEM (ENI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1108844-ÉTICA E BIOÉTICA (ENI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | | 20 | 8 | 8 |
| Subtotais 2º SEM: | | | | 20 | 8 | 8 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
| | | | | |

2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
| | | | | |

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|---|-----------------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 0 |
| Curricularização da Extensão/Participante | PORTARIA-SES/G 2/2025 | 12/05/2025 | 11/05/2027 | 2 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | 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 17 de 08/08/2025.

IRIA BARBARA DE OLIVEIRA
KRULIKOWSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR