

Nome: **LETICIA GRAMAZIO SOARES**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO CMatrícula: **4703** **ANO**  
RT: **T40** **2020**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|------------|------------------|------|------------|----|----|
|------------|------------------|------|------------|----|----|

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

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

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

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

|                                               |                         |       |            |            |   |
|-----------------------------------------------|-------------------------|-------|------------|------------|---|
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÃO SES/G 37/2019 | ANUAL | 01/09/2019 | 31/08/2021 | 0 |
|-----------------------------------------------|-------------------------|-------|------------|------------|---|

**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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|                     |      |            |            |    |
|---------------------|------|------------|------------|----|
| Licença/Maternidade | 1SEM | 10/02/2020 | 07/08/2020 | 40 |
|---------------------|------|------------|------------|----|

**3 - OBSERVAÇÕES**

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 9 de 19/06/2020.

\_\_\_\_\_  
LETICIA GRAMAZIO SOARES\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR