

Nome: **BÁRBARA MENDES PAZ CHAO**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50856** ANO
RT: **T40** **2021**
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

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 | 31/05/2021 | 26/11/2021 | 40 |
|---------------------|--|------|------------|------------|----|

3 - OBSERVAÇÕES

Professora em licença maternidade

| 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 05/2021 de 24/05/2021.

BÁRBARA MENDES PAZ CHAO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR