

Nome: **FERNANDA ELOY SCHMEIDER**

Matrícula: **51254**

ANO

Departamento: Departamento de Enfermagem

RT: **T40**

2023

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

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

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

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 |
|---------------------|-------------|--------|------------|------------|
| Licença/Maternidade | | 1SEM | 06/06/2023 | 02/12/2023 |
| Licença/Maternidade | | 2SEM | 06/06/2023 | 02/12/2023 |

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 | 40 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08 de 16/06/2023.

FERNANDA ELOY SCHMEIDER

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR