

Nome: **POLLYANNA BAHLS DE SOUZA**
Departamento: Departamento de Enfermagem
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51255** ANO
RT: **T40** **2023**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2RES0207-DISCUSSAO DE CASOS I (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2RES0229-DISCUSSAO DE CASOS III (R2)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2RES0230-PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS UTILIZADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA (R2)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2RES0235-EMERGENCIAS CARDIOVASCULARES (R2#2023)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	2395-FUNDAMENTOS PRÁTICOS PARA O CUIDADO DE ENFERMAGEM (ENI-B#)	ANUAL	16	8	8
Subtotais 1º SEM:			20	8	8
Subtotais 2º SEM:			20	8	8

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comitê de Ética em Pesquisa	PORTARIA-GR 319/2022	ANUAL	03/03/2022	28/02/2025	2
Reunião/Departamental		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	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
Total 1º Sem.	36	4	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	36	4	0	0	0	40	

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

 Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 15 de 20/10/2023.

POLLYANNA BAHLS DE SOUZA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR