



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

## QUADRO DE HORÁRIOS DO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

**CERTIFICADO?**

Departamento **SIM**

Setor **SIM**

Nome: **MARIA ISABEL RAIMONDO FERRAZ**

Departamento: Departamento de Enfermagem

Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3827**

RT: T40

Titulação: DOUTORADO

**Período:** 3<sup>a</sup> REVISÃO - 2º  
SEMESTRE - OUTUBRO  
2024

	<b>SEG</b>	<b>TER</b>	<b>QUA</b>	<b>QUI</b>	<b>SEX</b>	<b>SAB</b>
<b>Matutino</b>	<b>7h30min</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>8h20min</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>9h10min</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>10h10min</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>11h</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>11h50min</b>					
<b>Vespertino</b>	<b>13h20min</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade			
	<b>14h10min</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade			
	<b>15h</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade			
	<b>16h</b>	Licença Maternidade	Licença Maternidade			
	<b>16h50min</b>	Licença Maternidade		Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>17h40min</b>			Licença Maternidade	Licença Maternidade	
<b>Noturno</b>	<b>18h50min</b>					
	<b>19h40min</b>					
	<b>20h30min</b>					
	<b>21h30min</b>					
	<b>22h20min</b>					