

Nome: **BASILIO TECHY**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50418** ANO  
RT: **T10** **2020**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

## 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
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016	ANUAL	01/01/2020	31/12/2020	8

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	8	10	10
Total 2º Sem.	0	2	0	0	8	10	

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

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- Mínimo de aulas no Campus de origem
- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 8 de 22/04/2020.

\_\_\_\_\_  
BASILIO TECHY

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR