

Nome: **BRAULIO DE ALENCAR HONORATO**  
 Departamento: Departamento de Medicina  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52941** ANO  
 RT: **T14** **2026**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                | Sem. | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|-------------------------------------------------|------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1107465-MENTORIA IX (MED-A)                     | 1SEM | 1        | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 1107477-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA III (MED-B) | 1SEM | 3        | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 1107477-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA III (MED-G) | 1SEM | 3        | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 1107470-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA II (MED-B)  | 2SEM | 3        | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 1109000-ANESTESIOLOGIA (MED)                    | 2SEM | 2        | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 1109001-CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO (MED-PB)   | 2SEM | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                 |      | <b>7</b> | <b>5</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                 |      | <b>7</b> | <b>4</b> | <b>1</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 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. | 12 | 2   | 0   | 0   | 0       | 14   | 14              |
| Total 2º Sem. | 12 | 2   | 0   | 0   | 0       | 14   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1 de 06/02/2026.

\_\_\_\_\_  
BRAULIO DE ALENCAR HONORATO

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

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