UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências Agrárias e Ambientais

3ª REVISÃO - MAIO - 1º SEMESTRE (2018)

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **50055**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-D)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-I)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-A)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-B)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-F)	**2SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-G)	**2SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-H)	**2SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2723-EMERGÊNCIAS EM PEQUENOS ANIMAIS (MVI)	**2SEM**	3	2	1
		Subtotais 1º SEM:	**16**	**8**	**8**
		Subtotais 2º SEM:	**15**	**8**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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
Atendimento Clínica Escola/Execução	RESOLUÇÃO CONJUNTA CEPE-CAD 13/2014	ANUAL	19/02/2018	12/12/2018	7

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	32	2	0	0	7	**41**	**40**
Total 2º Sem.	30	2	0	0	7	**39**	

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

✔ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 28/02/2018.

SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO	CHEFE DO DEPARTAMENTO	CHEFE DO SETOR