

Nome: **GUSTAVO WERLE RIBEIRO**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51889** **ANO**
RT: **T16** **2025**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107473-INTERNATO EM CIRURGIA III (MED-G)	1SEM	8	4	2
GRADUACAO	1108989-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (MED-PA)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	1108989-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (MED-PC)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	1108990-OTORRINOLARINGOLOGIA (MED-PA)	2SEM	2	1	0
GRADUACAO	1108990-OTORRINOLARINGOLOGIA (MED-T)	2SEM	2	1	0
Subtotais 1º SEM:			8	4	2
Subtotais 2º SEM:			8	4	2

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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.	14	2	0	0	0	16	16
Total 2º Sem.	14	2	0	0	0	16	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4/2025 de 21/08/2025.

GUSTAVO WERLE RIBEIRO_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR