

Nome: **CAROLINE POPIA FRANÇA**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51316** **ANO**
RT: **T18** **2023**
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	2SEM	08/10/2023	15/03/2024	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	2SEM	08/10/2023	15/03/2024	16
Licença/Maternidade	1SEM	08/04/2023	07/10/2023	18

3 - OBSERVAÇÕES

Professora ministra disciplina de residência Estágio em Ambulatório Geral e das Especialidades I - 00202 (MED#202S), 16h, no segundo semestre

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	18	18	18
Total 2º Sem.	0	2	0	0	16	18	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 27 de 26/01/2023.

CAROLINE POPIA FRANÇA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR