

Nome: **LARISSA ELOY SCHIMANSKI**  
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **53016** **ANO**  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                              | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1108715-HISTOLOGIA VETERINÁRIA II (MVI-C)                     | 2SEM | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108716-PRÁTICAS HOSPITALARES EM MEDICINA VETERINÁRIA (MVI-G) | 2SEM | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108716-PRÁTICAS HOSPITALARES EM MEDICINA VETERINÁRIA (MVI-H) | 2SEM | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108716-PRÁTICAS HOSPITALARES EM MEDICINA VETERINÁRIA (MVI-I) | 2SEM | 3          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108716-PRÁTICAS HOSPITALARES EM MEDICINA VETERINÁRIA (MVI-J) | 2SEM | 3          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108747-PATOLOGIA CLÍNICA II (MVI-A)                          | 2SEM | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1108791-IMUNIDADE E IMUNIZAÇÕES NA MEDICINA VETERINÁRIA (MVI) | 2SEM | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                               |      | 0          | 0  | 0  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                               |      | 20         | 11 | 7  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | 2SEM        | 27/07/2026 | 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. | 0  | 0   | 0   | 0   | 0       | 0    | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

**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 10/2026 de 05/08/2026.

LARISSA ELOY SCHIMANSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR