

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<br>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