

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

Setor de Ciências da Saúde





Nome: CELSO NILO DIDONÉ FILHO

Matrícula: 51618

RT: **T40**

ANO 2023

Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Departamento: Departamento de Medicina

Titulação: DOUTORADO

	~	,	~		
1 - HORAS/AULA NA GR			A A A A	ATDIATA.	
1 - HODAS/AIII A NA (26	$(\Delta \cup \cup$		$\Delta (-\Delta (-1))$		
I - HONAS/AULA NA GI	ADUAUAU L	I UU-GIVADU	AUAU	31111616	SENSO
				• •	
	_		_		ПС

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	Sala	AT	PA
ESPRESAPR	00203-ESTAGIO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIV	'A I (PRMCM002#) ANUAL	6	0	0
GRADUACAO	3495-SISTEMA DIGESTIVO (MED-PA)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	3495-SISTEMA DIGESTIVO (MED-T)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-D)	1SEM	3	2	1
GRADUACAO	3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-E)	1SEM	3	2	1
GRADUACAO	3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-H)	1SEM	3	2	1
GRADUACAO	3517-INTERNATO EM CIRURGIA II (MED-G)	2SEM	8	4	4
GRADUACAO	3518-INTERNATO EM CLINICA MEDICA II (MED-B)	2SEM	8	4	4
	Si	ubtotais 1º SEM:	23	10	5
	Si	ubtotais 2º SEM:	22	8	8

2 - HORAS/ATIVIDADES

Catagoria					
Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	15/05/2023	15/03/20)24 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.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	1

C				
Foram anotadas	excecoes	para a(s)	sequinte(s)	regra(s):

~	Uso	mínimo	de	h/a	para	AA	(#er
---	-----	--------	----	-----	------	----	------

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

CELSO NILO DIDONÉ FILHO	CHEFE DO DEPARTAMENTO	CHEFE DO SETOR