

Nome: **ABRÃO JOSÉ MELHEM JUNIOR**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **51614** ANO  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                               | Sem.        | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1107460-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA I (MED-F)  | <b>1SEM</b> | 8        | 4        | 4        |
| GRADUACAO                | 1107467-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA II (MED-D) | <b>2SEM</b> | 8        | 4        | 4        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                |             | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                |             | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria                                                                | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Chefe de Departamento                              | PORTARIA-GR 154/2025  | ANUAL | 18/02/2025 | 17/02/2027 | 22    |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 7/2024 | ANUAL | 28/05/2024 | 27/05/2026 | 0     |
| 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. | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 30 de 17/12/2024.

ABRÃO JOSÉ MELHEM JUNIOR

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR