

Nome: **THIAGO SANTOS ROSA**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **51622** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                            | Sem. | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|---|------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 3479-SEMILOGIA (MED-A)                      | 1SEM | 8         | 4         | 4        |
| GRADUACAO                | 3494-SISTEMA CARDIOVASCULAR (MED-PC)        | 1SEM | 4         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 3513-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-C)       | 1SEM | 8         | 4         | 3        |
| GRADUACAO                | 3489-SISTEMA RESPIRATORIO (MED-PB)          | 2SEM | 4         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 3518-INTERNATO EM CLINICA MEDICA II (MED-E) | 2SEM | 8         | 4         | 4        |
| GRADUACAO                | 3520-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-C)      | 2SEM | 8         | 4         | 3        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |      | <b>20</b> | <b>10</b> | <b>8</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |      | <b>20</b> | <b>10</b> | <b>8</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 15/05/2023 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

## 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   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 27 de 26/06/2023.

THIAGO SANTOS ROSA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR