UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**4ª REVISÃO 2023 - 2º SEMESTRE - FEVEREIRO/MARÇO 2024**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **MAXWELL JULIO DOS SANTOS** Matrícula: **51838** **ANO**
Departamento: Departamento de Medicina RT: **T12** **2023**
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| ESPRESAPR | 00202-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES I (MED#202H) | **ANUAL(2)** | 10 | 0 | 0 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **0** | **0** | **0** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **10** | **0** | **0** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | 2SEM | 02/10/2023 | 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.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | **12** |
| **Total 2º Sem.** | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | **12** | |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

- Uso mínimo de h/a para AA (#er)
- Atividade administrativa alocada aos sábados
- Mínimo de aulas na graduação

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 41 de 16/10/2023.**

MAXWELL JULIO DOS SANTOS | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR