

Nome: **WILLIAM CESAR BISPO BARRETO**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51827** ANO  
RT: **T30** **2024**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                             | Sem. | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-C)   | 1SEM | 3         | 2        | 1        |
| GRADUACAO                | 3525-INTERNATO EM CLINICA MEDICA III (MED-C) | 1SEM | 8         | 4        | 3        |
| GRADUACAO                | 3528-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA III (MED-D) | 1SEM | 3         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 5018-MENTORIA III (MED-B)                    | 1SEM | 1         | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 3509-MENTORIA VIII (MED-D)                   | 2SEM | 1         | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 3532-INTERNATO EM CLINICA MEDICA IV (MED-A)  | 2SEM | 8         | 4        | 3        |
| GRADUACAO                | 3535-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA IV (MED-B)  | 2SEM | 3         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 3535-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA IV (MED-F)  | 2SEM | 3         | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |      | <b>15</b> | <b>9</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |      | <b>15</b> | <b>9</b> | <b>4</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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. | 28 | 2   | 0   | 0   | 0       | 30   | 30              |
| Total 2º Sem. | 28 | 2   | 0   | 0   | 0       | 30   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 06/04/2024.

WILLIAM CESAR BISPO BARRETO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR