

Nome: **GABRIELA BASILIO ROBERTO**  
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4644** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2650-TÉCNICA CIRÚRGICA I (MVI-D)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-A)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-B)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-C)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-D)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-B)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2658-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-A)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2658-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-B)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2671-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS II (MVI-B)	2SEM	4	2	2
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	1SEM	21/03/2017	30/06/2017	4

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	40	2	0	0	4	<b>46</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	32	2	0	0	0	<b>34</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06 de 29/03/2017.

\_\_\_\_\_  
 GABRIELA BASILIO ROBERTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR