

Nome: **MARCELLA KATHERYNE MARQUES BERNAL**

Matrícula: **51157**

**ANO**

Departamento: Departamento de Medicina Veterinária

RT: **T40**

**2021**

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-D)	<b>1SEM</b>	4	0	0
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-G)	<b>1SEM</b>	4	0	0
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-A)	<b>1SEM</b>	4	0	0
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-D)	<b>1SEM</b>	4	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

#### 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
<b>Total 1º Sem.</b>	16	0	0	0	0	16	<b>16</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	0	0	0	0	0	

\_\_\_\_\_  
 MARCELLA KATHERYNE MARQUES  
 BERNAL

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

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