

Nome: **SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO**  
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **50055** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **DOCTORADO**

### 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)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-I)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-A)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-B)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-F)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-G)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-I)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2723-EMERGÊNCIAS EM PEQUENOS ANIMAIS (MVI)	2SEM	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>8</b>	<b>7</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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	
Atendimento Clínica Escola/Execução	RESOLUÇÃO CONJUNTA CEPE-CAD 13/2014	ANUAL	19/02/2018	12/12/2018	7

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	32	2	0	0	7	41	<b>40</b>
Total 2º Sem.	30	2	0	0	7	39	

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

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 25 de 28/02/2018.**

\_\_\_\_\_  
 SHARLENNE LEITE DA SILVA  
 MONTEIRO

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

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