

Nome: **GUILHERME GONCALVES LUSTOZA ARAUJO**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51175** ANO
RT: **T10** **2022**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|------|----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | 00210-ESTAGIO EM ENFERMARIA -II (MED#210D) | 1SEM | 8 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 3485-OFTALMOLOGIA (MED-PB) | 2SEM | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 3485-OFTALMOLOGIA (MED-T) | 2SEM | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 8 | 0 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 4 | 2 | 2 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 13/06/2022 | 14/04/2023 | 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. | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |
| Total 2º Sem. | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 10 | |

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

Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 26 de 14/12/2022.

GUILHERME GONCALVES LUSTOZA
ARAUJO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR