

Nome: **LUIZ CARLOS ALBINI**
Departamento: Departamento de Farmácia
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/GRADUADO - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4183** **ANO**
RT: **T18** **2015**
Titulação: **GRADUAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2282-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS (FAI-F)	1SEM	8	0	0
Subtotais 1º SEM:			8	0	0
Subtotais 2º SEM:			0	0	0

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
Total 1º Sem.	8	0	0	0	0	8	8
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

LUIZ CARLOS ALBINI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR