

Nome: **KEILA GARCIA FAVARÃO**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52350** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108716-PRÁTICAS HOSPITALARES EM MEDICINA VETERINÁRIA (MVI-D)	2SEM	3	2	1
GRADUACAO	1108750-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-A)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	1108750-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-B)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	1108750-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-C)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	1108750-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-D)	2SEM	4	2	2
Subtotais 1º SEM:			0	0	0
Subtotais 2º SEM:			19	10	9

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	2SEM	04/08/2025	13/12/2025	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.	0	0	0	0	0	0	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

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 15/2025 de 27/08/2025._____
KEILA GARCIA FAVARÃO_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR