

Nome: **VALMOR ISSII GIAVARINA**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51814** ANO
RT: **T18** **2024**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|------|---------|----|----|
| GRADUACAO | 3511-INTERNATO EM CLINICA MEDICA I (MED-E) | 1SEM | 8 | 4 | 2 |
| GRADUACAO | 3530-MENTORIA XI (MED-A) | 1SEM | 1 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 3488-SISTEMA GENITURINARIO (MED-PB) | 2SEM | 4 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 3488-SISTEMA GENITURINARIO (MED-PC) | 2SEM | 4 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 3537-MENTORIA XII (MED-B) | 2SEM | 1 | 1 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 9 | 5 | 2 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 9 | 5 | 2 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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. | 16 | 2 | 0 | 0 | 0 | 18 | 18 |
| Total 2º Sem. | 16 | 2 | 0 | 0 | 0 | 18 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 06/04/2024.

VALMOR ISSII GIAVARINA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR