

Nome: **MAXWELL JULIO DOS SANTOS**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51838** ANO  
RT: **T12** **2024**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                            | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-A)  | 1SEM | 3       | 2  | 0  |
| GRADUACAO         | 3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-B)  | 1SEM | 3       | 2  | 0  |
| GRADUACAO         | 3521-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA II (MED-D) | 2SEM | 3       | 2  | 0  |
| GRADUACAO         | 3535-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA IV (MED-A) | 2SEM | 3       | 2  | 0  |
| Subtotais 1º SEM: |   |      | 6       | 4  | 0  |
| Subtotais 2º SEM: |   |      | 6       | 4  | 0  |

## 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. | 10 | 2   | 0   | 0   | 0       | 12   | 12              |
| Total 2º Sem. | 10 | 2   | 0   | 0   | 0       | 12   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 15 de 30/04/2024.

\_\_\_\_\_  
MAXWELL JULIO DOS SANTOS

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

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