

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

Matrícula: **52754** **ANO**
RT: **T12** **2025**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107463-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA I (MED-A)	1SEM	3	2	1
GRADUACAO	1107463-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA I (MED-B)	1SEM	3	2	1
GRADUACAO	1107470-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA II (MED-C)	2SEM	3	2	0
GRADUACAO	1107484-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA IV (MED-E)	2SEM	3	2	0
Subtotais 1º SEM:			6	4	2
Subtotais 2º SEM:			6	4	0

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	2SEM	09/10/2025	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.	12	0	0	0	0	12	12
Total 2º Sem.	10	2	0	0	0	12	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4/2025 de 28/10/2025.

MAXWELL JULIO DOS SANTOS_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR