

Nome: **THIAGO SANTOS ROSA**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **51622** **ANO**  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                            | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------|------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 3479-SEMILOGIA (MED-A)                      | 1SEM | 8          | 4  | 4  |
| GRADUACAO         | 3494-SISTEMA CARDIOVASCULAR (MED-PC)        | 1SEM | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 3513-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-C)       | 1SEM | 8          | 4  | 3  |
| GRADUACAO         | 3489-SISTEMA RESPIRATORIO (MED-PB)          | 2SEM | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 3517-INTERNATO EM CIRURGIA II (MED-F)       | 2SEM | 8          | 4  | 3  |
| GRADUACAO         | 3518-INTERNATO EM CLINICA MEDICA II (MED-E) | 2SEM | 8          | 4  | 4  |
| Subtotais 1º SEM: |                                             |      | 20         | 10 | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |                                             |      | 20         | 10 | 8  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 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. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✓ Atividade administrativa alocada aos sábados

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 41 de 16/10/2023.

THIAGO SANTOS ROSA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR