

Nome: **LUIZ FERNANDO VIRMOND FARAH**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52371** **ANO**  
RT: **T32** **2025**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                                              | Sem.         | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------|----------|
| ESPRESAPR                | 2500036-REUNIÕES COM PRECEPTORES E DISCUSSÃO DE ARTIGOS CIENTÍFICOS - II (R2) | <b>ANUAL</b> | 18         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 1107460-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA I (MED-A)                                 | <b>1SEM</b>  | 8          | 4        | 0        |
| GRADUACAO                | 1107481-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA IV (MED-A)                                | <b>2SEM</b>  | 8          | 4        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                                               |              | <b>26</b>  | <b>4</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                                               |              | <b>26</b>  | <b>4</b> | <b>0</b> |

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

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 06/03/2025 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>32</b> | <b>32</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>32</b> |                 |

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

✓ Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4/2025 de 29/04/2025.**

\_\_\_\_\_  
LUIZ FERNANDO VIRMOND FARAH

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

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