

Nome: **GABRIELA BASILIO ROBERTO**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4644** ANO
RT: **T40** **2015**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2650-TÉCNICA CIRÚRGICA I (MVI-C)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2650-TÉCNICA CIRÚRGICA I (MVI-D)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-A)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-B)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-C)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-D)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2658-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-A)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2658-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-B)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2671-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS II (MVI-A)	2SEM	4	2	1
GRADUACAO	2686-ENFERMAGEM E INSTRUMENTAÇÃO VETERINÁRIA (OPT) (MVI)	2SEM	3	1	1
Subtotais 1º SEM:			24	12	12
Subtotais 2º SEM:			15	7	6

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	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.	48	2	0	0	0	50	40
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	30	

GABRIELA BASILIO ROBERTO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR