

Nome: **SILVIA MARA DE SOUZA HALICK**  
 Departamento: Departamento de Medicina  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **51620** **ANO**  
**2026**  
 RT: **T40**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                          | Sem.        | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1107462-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-A)  | <b>1SEM</b> | 8         | 4        | 2        |
| GRADUACAO                | 1107462-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-E)  | <b>1SEM</b> | 8         | 4        | 4        |
| GRADUACAO                | 1107469-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-E) | <b>2SEM</b> | 8         | 4        | 4        |
| GRADUACAO                | 1107469-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-F) | <b>2SEM</b> | 8         | 4        | 4        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |             | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |             | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>8</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental  |                       | ANUAL | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 7/2025 | 1SEM  | 01/10/2025 | 27/05/2026 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                       | Ato Oficial                      |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 35/2025 | ANUAL | 06/09/2025 | 05/09/2027 | 6     |

#### 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 | 4   | 6   | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 32 | 2   | 6   | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 25 de 06/12/2025.

\_\_\_\_\_  
 SILVIA MARA DE SOUZA HALICK

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

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