



Nome: **MARCOS HERNANDES TENORIO GOMES**  
Departamento: Departamento de Enfermagem  
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **1458** ANO  
RT: **T40** **2015**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		17/03/2015	07/12/2015	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
Licença/Sem vencimento	PORTARIA-GR 1146/2015	01/04/2015	31/03/2017	40

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	40	42	42
Total 2º Sem.	0	2	0	0	40	42	

MARCOS HERNANDES TENORIO  
GOMES

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR