

Nome: **MAXWELL JULIO DOS SANTOS**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51838** ANO  
RT: **T12** **2024**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-A)	<b>1SEM</b>	3	2	0
GRADUACAO	3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-B)	<b>1SEM</b>	3	2	0
GRADUACAO	3521-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA II (MED-D)	<b>2SEM</b>	3	2	0
GRADUACAO	3535-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA IV (MED-A)	<b>2SEM</b>	3	2	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	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.	10	2	0	0	0	12	12
Total 2º Sem.	10	2	0	0	0	12	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 15 de 30/04/2024.

\_\_\_\_\_  
MAXWELL JULIO DOS SANTOS

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

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