UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências Agrárias e Ambientais

2ª REVISÃO - ABRIL/2014 - 1º SEMESTRE

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | **NÃO**
Setor | **SIM**

Nome: **SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4071**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2014

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-A)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-C)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-G)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-B)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-D)	**1SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-A)	**2SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-C)	**2SEM**	4	2	2
GRADUACAO	2723-EMERGÊNCIAS EM PEQUENOS ANIMAIS (MVI)	**2SEM**	3	2	1
		Subtotais 1º SEM:	**20**	**10**	**10**
		Subtotais 2º SEM:	**11**	**6**	**5**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		ANUAL	16/02/2014	08/12/2014	1
Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria		ANUAL	16/02/2014	08/12/2014	1
Atendimento Clínica Escola/Execução		ANUAL	01/02/2014	31/01/2015	1

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	40	2	0	0	3	**45**	**40**
Total 2º Sem.	30	2	0	0	3	**35**	

SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR