

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

Matrícula: **4071** ANO
 RT: **T40** **2014**
 Titulação: **DOCTORADO**

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	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 18 de 01/07/2014.

SHARLENNE LEITE DA SILVA
MONTEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR