

Nome: **IARA RODRIGUES VIEIRA**  
 Departamento: Departamento de Medicina  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50436** ANO  
 RT: **T10** **2018**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	00202-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES I (PRMCM002-F)	<b>1SEM</b>	1	0	0
ESPRESAPR	00211-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES - II (PRMCM002-F)	<b>1SEM</b>	1	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem

#### 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
<b>Total 1º Sem.</b>	2	0	0	0	0	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	

\_\_\_\_\_  
 IARA RODRIGUES VIEIRA

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

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