

Nome: **MARIANA ZSCHORNAK DA SILVA DALMOLIN**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52396** ANO
RT: **T16** **2026**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|-------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 1107474-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA III (MED-B) | 1SEM | 8 | 4 | 2 |
| GRADUACAO | 1107467-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA II (MED-A) | 2SEM | 8 | 4 | 2 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 8 | 4 | 2 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 8 | 4 | 2 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 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. | 14 | 2 | 0 | 0 | 0 | 16 | 16 |
| Total 2º Sem. | 14 | 2 | 0 | 0 | 0 | 16 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1 de 06/02/2026.

MARIANA ZSCHORNAK DA SILVA
DALMOLIN

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR