

Nome: **CELSO NILO DIDONÉ FILHO**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO AMatrícula: **51618** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500001-ESTÁGIO EM ENFERMARIA I (R1)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	1107444-SISTEMA DIGESTIVO (MED-PA)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	1107444-SISTEMA DIGESTIVO (MED-T)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	1107481-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA IV (MED-H)	2SEM	8	4	4
Subtotais 1º SEM:			10	4	4
Subtotais 2º SEM:			10	4	4

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Vice-Chefe de Departamento	PORTARIA-GR 154/2025	ANUAL	18/02/2025	17/02/2027	20
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 7/2024	ANUAL	28/05/2024	27/05/2026	0

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.	18	22	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	18	22	0	0	0	40	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✔ Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 30 de 17/12/2024._____
CELSO NILO DIDONÉ FILHO_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR