

Nome: **HELOISA GODOI BERTAGNON**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **2453** **ANO**
RT: **T40** **2015**
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|------|---------|----|----|
| GRADUACAO | 2675-CLINICA CIRURGICA DE GRANDES ANIMAIS II (MVI-D) | 1SEM | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2668-CLÍNICA CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS I (MVI-A) | 2SEM | 3 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2668-CLÍNICA CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS I (MVI-B) | 2SEM | 3 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 2672-CLÍNICA MÉDICA DE RUMINANTES (MVI-A) | 2SEM | 5 | 3 | 0 |
| GRADUACAO | 2672-CLÍNICA MÉDICA DE RUMINANTES (MVI-B) | 2SEM | 5 | 2 | 0 |
| MESTRADO | MCV-101-SEMINARIOS (MCV) | 2SEM | 2 | 1 | 0 |
| MESTRADO | MCV-108-IMUNODIAGNOSTICO E BIOLOGIA MOLECULAR (MCV-1) | 2SEM | 2 | 2 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 4 | 2 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 20 | 11 | 0 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS | | | | | |
|---|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 02/02/2015 | 14/03/2016 | 2 |
| Função Administrativa/Chefe de Divisão Administrativa | PORTARIA-GR 2383/2014 | 1SEM | 03/02/2015 | 06/02/2015 | 20 |
| Função Administrativa/Chefe de Divisão Administrativa | PORTARIA-GR 2383/2014 | 2SEM | 03/02/2015 | 06/02/2016 | 7 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| CATEGORIAS DE PESQUISA EXTERNA | | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---|-----------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 48/2015 | 2SEM | 01/08/2015 | 31/08/2016 | 0 |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | PORTARIA-GR 2025/2012 | 1SEM | 01/07/2012 | 30/06/2015 | 12 |

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. | 6 | 22 | 12 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 31 | 9 | 0 | 0 | 0 | 40 | |

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

✓ Mínimo de h/a para o cumprimento das atividades de função administrativa

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2015 de 04/11/2015.

HELOISA GODOI BERTAGNON

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR