

Nome: **KAROLINE KRAMER RIBAS**  
 Departamento: Departamento de Medicina  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52944** **ANO**  
**2026**  
 RT: **T12**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107477-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA III (MED-A)	<b>1SEM</b>	3	2	0
GRADUACAO	1107477-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA III (MED-D)	<b>1SEM</b>	3	2	0
GRADUACAO	1107470-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA II (MED-D)	<b>2SEM</b>	3	2	0
GRADUACAO	1107470-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA II (MED-H)	<b>2SEM</b>	3	2	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

### 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
<b>Total 1º Sem.</b>	10	2	0	0	0	12	<b>12</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	10	2	0	0	0	12	

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

\_\_\_\_\_  
 KAROLINE KRAMER RIBAS

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

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