

Nome: **DIOGO FERREIRA DE PAULA**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50778** ANO
RT: **T10** **2020**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016	ANUAL	01/02/2020	31/12/2020	8

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	8	10	10
Total 2º Sem.	0	2	0	0	8	10	

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

- ☒ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- ☒ Mínimo de aulas no Campus de origem

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 9 de 28/04/2020.

DIOGO FERREIRA DE PAULA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR