

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

Matrícula: **52944** **ANO**
RT: **T12** **2026**
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)	1SEM	3	2	0
GRADUACAO	1107477-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA III (MED-D)	1SEM	3	2	0
GRADUACAO	1107470-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA II (MED-D)	2SEM	3	2	0
GRADUACAO	1107470-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA II (MED-H)	2SEM	3	2	0
Subtotais 1º SEM:			6	4	0
Subtotais 2º SEM:			6	4	0

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.	10	2	0	0	0	12	12
Total 2º Sem.	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