

Nome: **GABRIELA BASILIO ROBERTO**  
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4644** **ANO**  
RT: **T40** **2017**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2650-TÉCNICA CIRÚRGICA I (MVI-D)	<b>1SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-A)	<b>1SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-B)	<b>1SEM</b>	4	2	0
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-C)	<b>1SEM</b>	4	2	0
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-D)	<b>1SEM</b>	4	2	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	20/02/2017	21/07/2017	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	1SEM	21/03/2017	30/06/2017	4
Licença/Maternidade	2SEM	27/07/2017	26/12/2017	40

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	0	0	0	40	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 30 de 21/08/2017.

\_\_\_\_\_  
GABRIELA BASILIO ROBERTO

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

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