

Nome: **GLAUCO ANTONIO RIBAS**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE AMatrícula: **51613** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                           | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 3481-MENTORIA V (MED-C)                    | 1SEM | 1       | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | 3510-INTERNATO EM CIRURGIA I (MED-A)       | 1SEM | 8       | 4  | 3  |
| GRADUACAO         | 3513-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-G)      | 1SEM | 8       | 4  | 3  |
| GRADUACAO         | 3514-INTERNATO EM SAUDE COLETIVA I (MED-F) | 1SEM | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 3484-MEDICINA DA FAMILIA I (MED-PE)        | 2SEM | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 3486-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (MED-PA)    | 2SEM | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 3517-INTERNATO EM CIRURGIA II (MED-B)      | 2SEM | 8       | 4  | 3  |
| GRADUACAO         | 3517-INTERNATO EM CIRURGIA II (MED-D)      | 2SEM | 8       | 4  | 3  |
| Subtotais 1º SEM: |  |      | 20      | 11 | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |  |      | 20      | 10 | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 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. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

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

- Atividade administrativa alocada aos sábados

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 41 de 16/10/2023.

\_\_\_\_\_  
GLAUCO ANTONIO RIBAS\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR