

Nome: **EMERSON CARRARO**  
Departamento: Departamento de Farmácia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **3332** ANO  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107581-IMUNOLOGIA CLÍNICA (FAI-A)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	1107595-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM ANÁLISES CLÍNICAS II (FAI-B)	1SEM	8	4	2
MESTRADO	2110406-DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO LABORATORIAL DE DOENÇAS VIRAIS (MCFA)	2SEM	2	1	1
MESTRADO	2110412-METODOLOGIA DA PESQUISA (DCFA)	2SEM	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>10</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Função Administrativa/Coordenador de Programa de Pós-graduação	PORTARIA-GR 21/2025	ANUAL	03/02/2025	30/06/2025	20
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 3/2024	ANUAL	01/04/2024	31/03/2026	0
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 22/2022	2SEM	06/06/2022	05/06/2025	7
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 22/2022	1SEM	06/06/2022	05/06/2025	1

### 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.	17	22	1	0	0	40	40
Total 2º Sem.	11	22	7	0	0	40	

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

- Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 8 de 11/10/2024.

---

EMERSON CARRARO

---

CHEFE DO DEPARTAMENTO

---

CHEFE DO SETOR