

Nome: **BRAULIO DE ALENCAR HONORATO**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51735** ANO  
RT: **T16** **2025**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107474-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA III (MED-B)	1SEM	8	4	2
GRADUACAO	1107447-ANESTESIOLOGIA (MED)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	1107452-INFECTOLOGIA (MED-PA)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	1107453-MEDICINA DA FAMÍLIA III (MED-PF)	2SEM	2	1	0
GRADUACAO	1107471-INTERNATO EM SAÚDE MENTAL II (MED-C)	2SEM	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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.	14	2	0	0	0	16	16
Total 2º Sem.	14	2	0	0	0	16	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 30 de 17/12/2024.

\_\_\_\_\_  
BRAULIO DE ALENCAR HONORATO

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

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