

Nome: **ANDRÉ LUÍS RIBAS DE ABREU**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. AUXILIARMatrícula: **52047** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-------------------------------------------------|------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1107463-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA I (MED-C)   | 1SEM | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1107474-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA III (MED-C) | 1SEM | 8          | 4  | 0  |
| GRADUACAO         | 1107466-INTERNATO EM CIRURGIA II (MED-G)        | 2SEM | 8          | 4  | 2  |
| GRADUACAO         | 1108989-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (MED-PB)      | 2SEM | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                 |      | 11         | 6  | 1  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                 |      | 10         | 5  | 3  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria                                                                | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Coordenador(a) Administrativo                      | PORTARIA-GR 730/2025  | ANUAL | 03/06/2025 | 06/02/2028 | 20    |
| Reunião/Departamental                                                    |                       | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 7/2025 | 2SEM  | 01/10/2025 | 27/05/2026 | 0     |

**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. | 18 | 22  | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 18 | 22  | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4/2025 de 26/08/2025.

ANDRÉ LUÍS RIBAS DE ABREU

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR