

Nome: **ELISSA PEREIRA DIAS**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51681** **ANO**
RT: **T14** **2023**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3512-INTERNATO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA I (MED-D)	1SEM	8	4	0
GRADUACAO	3519-INTERNATO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA II (MED-D)	2SEM	8	4	0
Subtotais 1º SEM:			8	4	0
Subtotais 2º SEM:			8	4	0

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.	12	2	0	0	0	14	14
Total 2º Sem.	12	2	0	0	0	14	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 27 de 26/01/2023.

ELISSA PEREIRA DIAS_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR