

Nome: **IARA RODRIGUES VIEIRA**
 Departamento: Departamento de Medicina
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50436** ANO
 RT: **T10** **2018**
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	00202-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES I (PRMCM002-F)	1SEM	1	0	0
ESPRESAPR	00211-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES - II (PRMCM002-F)	1SEM	1	0	0
Subtotais 1º SEM:			2	0	0
Subtotais 2º SEM:			0	0	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

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.	2	0	0	0	0	2	2
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

 IARA RODRIGUES VIEIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR