

Nome: **SILVIA MARA DE SOUZA HALICK**  
 Departamento: Departamento de Medicina  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50767** **ANO**  
 RT: **T06** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3448-MENTORIA I (MED-A)	<b>1SEM</b>	1	1	0
GRADUACAO	3448-MENTORIA I (MED-B)	<b>1SEM</b>	1	1	0
GRADUACAO	3464-ESTUDO DA DOR (MED)	<b>2SEM</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
<b>Total 1º Sem.</b>	4	2	0	0	0	<b>6</b>	<b>6</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	4	2	0	0	0	<b>6</b>	

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

Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 8 de 22/04/2020.**

\_\_\_\_\_  
 SILVIA MARA DE SOUZA HALICK

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

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