

Nome: **GIOVANI CALDAS GNOATO**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: PROF. AUXILIARMatrícula: **52049** ANO
RT: **T40** **2025**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107476-INTERNATO EM PEDIATRIA III (MED-G)	1SEM	8	4	0
GRADUACAO	1107479-MENTORIA XI (MED-B)	1SEM	1	1	0
GRADUACAO	1107481-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA IV (MED-C)	2SEM	8	4	2
Subtotais 1º SEM:			9	5	0
Subtotais 2º SEM:			8	4	2

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

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Coordenador de Programa de Residência/Aprimorament	PORTARIA-GR 427/2025	ANUAL	11/03/2025	28/02/2027	24
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	26	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	14	26	0	0	0	40	

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

GIOVANI CALDAS GNOATO_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR