

Nome: **SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50461** ANO
RT: **T20** **2019**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-G)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-I)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-J)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-A)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-B)	1SEM	4	2	2
Subtotais 1º SEM:			20	10	6
Subtotais 2º SEM:			0	0	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2019	07/12/2019	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.	36	2	0	0	0	38	20
Total 2º Sem.	0	2	0	0	0	2	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04 de 13/03/2019.

SHARLENNE LEITE DA SILVA
MONTEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR