

Nome: **NAPOLEÃO CLARO DE OLIVEIRA FILHO**  
 Departamento: Departamento de Medicina  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52358** ANO  
 RT: **T16** **2025**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107442-MEDICINA DA FAMÍLIA II (MED-PE)	1SEM	2	1	1
GRADUACAO	1107442-MEDICINA DA FAMÍLIA II (MED-PF)	1SEM	2	1	1
GRADUACAO	1107442-MEDICINA DA FAMÍLIA II (MED-T)	1SEM	2	1	0
GRADUACAO	1108978-MEDICINA DA COMUNIDADE V (MED-PE)	1SEM	2	1	0
GRADUACAO	1108986-MEDICINA DA FAMÍLIA I (MED-PA)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	1108986-MEDICINA DA FAMÍLIA I (MED-PC)	2SEM	2	1	1
GRADUACAO	1108986-MEDICINA DA FAMÍLIA I (MED-PD)	2SEM	2	1	0
GRADUACAO	1108986-MEDICINA DA FAMÍLIA I (MED-T)	2SEM	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
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
<b>Total 1º Sem.</b>	14	2	0	0	0	16	<b>16</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	14	2	0	0	0	16	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4/2025 de 21/03/2025.

\_\_\_\_\_  
 NAPOLEÃO CLARO DE OLIVEIRA FILHO

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

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