

Nome: **ALINE BESEN TOMASI**

Departamento: Departamento de Medicina

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51446**RT: **T16**Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****ANO****2024****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3513-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-A)	1SEM	8	4	2
GRADUACAO	3520-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-A)	2SEM	8	4	2
Subtotais 1º SEM:			8	4	2
Subtotais 2º SEM:			8	4	2

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	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	2	0	0	0	16	16
Total 2º Sem.	14	2	0	0	0	16	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 15 de 30/04/2024.

ALINE BESEN TOMASI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR