UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências Agrárias e Ambientais**

**3ª REVISÃO - MAIO/2014 - 1º SEMESTRE**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **KAREN REGINA LEMOS**
Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **1862**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2014**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 2662-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS I (MVI-B) | **1SEM** | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2662-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS I (MVI-C) | **1SEM** | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-H) | **2SEM** | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2670-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS II (MVI-A) | **2SEM** | 2 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 2670-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS II (MVI-B) | **2SEM** | 2 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 2670-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS II (MVI-C) | **2SEM** | 2 | 1 | 0 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **8** | **4** | **0** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **10** | **5** | **0** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Função Administrativa/Chefe de Divisão Administrativa | PORTARIA-GR 2336/2013 | ANUAL | 02/01/2014 | 02/01/2015 | 20 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 2 |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 122/2013 | 1SEM | 01/01/2014 | 31/12/2015 | 2 |
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 122/2013 | 2SEM | 01/01/2014 | 31/12/2015 | 3 |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 34/2012 | ANUAL | 01/08/2012 | 31/07/2015 | 2 |

### 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.** | 12 | 22 | 4 | 0 | 0 | **38** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 15 | 22 | 5 | 0 | 0 | **42** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12 de 03/04/2014.**

| KAREN REGINA LEMOS | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR |
|---|---|---|