

Nome: **ORLANDO BELIN JUNIOR**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50880** ANO
RT: **T10** **2021**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|-------|----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | 00210-ESTAGIO EM ENFERMARIA -II (PRMCM#002) | ANUAL | 8 | 0 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 8 | 0 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 8 | 0 | 0 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 05/07/2021 | 29/04/2022 | 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. | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |
| Total 2º Sem. | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 10 | |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Mínimo de aulas no Campus de origem
- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12 de 17/11/2021.

ORLANDO BELIN JUNIOR

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR