

Nome: **HELCOYA MIME ISHIY HULSE**  
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1687**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem. | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2629-FARMACOLOGIA VETERINÁRIA I (MVI-A)                 | 1SEM | 3         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 2629-FARMACOLOGIA VETERINÁRIA I (MVI-B)                 | 1SEM | 3         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-A)                 | 1SEM | 4         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-D)                 | 1SEM | 4         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 2710-PRÁTICAS EM ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (OPT) (MVI) | 2SEM | 3         | 2        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |      | <b>14</b> | <b>8</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |      | <b>3</b>  | <b>2</b> | <b>1</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial          |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Vice-Chefe de Departamento | PORTARIA-GR 235/2015 | ANUAL | 18/02/2015 | 17/02/2017 | 20    |
| Reunião/Departamental                            |                      | ANUAL | 17/03/2015 | 07/12/2015 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                        | Ato Oficial             |      | Início     | Fim        | H/Sem |
|----------------------------------|-------------------------|------|------------|------------|-------|
| Programa de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO SEAA/G 6/2014 | 2SEM | 01/01/2014 | 31/12/2016 | 8     |

#### 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> | 22 | 22  | 0   | 0   | 0       | 44   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 6  | 22  | 8   | 0   | 0       | 36   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2015 de 06/04/2015.

\_\_\_\_\_  
HELCOYA MIME ISHIY HULSE

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

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