

Nome: **LIANE ZILIOOTTO**  
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **3794** **ANO**  
 RT: **T40** **2016**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2661-CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-A)	<b>1SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2661-CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-B)	<b>1SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2669-CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS II (MVI-B)	<b>2SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2669-CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS II (MVI-C)	<b>2SEM</b>	4	2	1
MESTRADO	MCV-107-DESAFIOS NA ONCOLOGIA VETERINARIA (MCV)	<b>2SEM</b>	3	2	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>11</b>	<b>6</b>	<b>3</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Diretor(a) administrativo	PORTARIA-GR 564/2016	ANUAL	08/02/2016	31/12/2016	20
Função Administrativa/Vice-Coordenador de Programa de Pós-graduação	PORTARIA-GR 569/2016	ANUAL	08/02/2016	31/12/2016	0
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	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>	16	22	0	0	0	<b>38</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	20	22	0	0	0	<b>42</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 16 de 24/08/2016.

\_\_\_\_\_  
 LIANE ZILIOOTTO

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

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