

Nome: **CELSO NILO DIDONÉ FILHO**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **51618** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                            | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 3495-SISTEMA DIGESTIVO (MED-PA)             | 1SEM | 4       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 3495-SISTEMA DIGESTIVO (MED-T)              | 1SEM | 4       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 3532-INTERNATO EM CLINICA MEDICA IV (MED-H) | 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 |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Vice-Chefe de Departamento                         | PORTARIA-GR 664/2024  | ANUAL | 20/03/2024 | 17/02/2025 | 24    |
| Reunião/Departamental  |                       | ANUAL | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 7/2024 | ANUAL | 28/05/2024 | 27/05/2026 | 0     |

### 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 | 26  | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 14 | 26  | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 06/04/2024.

\_\_\_\_\_  
CELSO NILO DIDONÉ FILHO

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

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