

Nome: **CELSO NILO DIDONÉ FILHO**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: PROF. AUXILIARMatrícula: **51618** **ANO**
RT: **T40** **2024**
Titulação: **DOUTORADO****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