

Nome: **ANA LUIZA RODAKOWSKI DE ONOFRE**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE AMatrícula: **51619** ANO
RT: **T20** **2023**
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 (MED#210J)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	3513-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-F)	1SEM	8	4	4
GRADUACAO	3520-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-G)	2SEM	8	4	4
Subtotais 1º SEM:			10	4	4
Subtotais 2º SEM:			10	4	4

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	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.	18	2	0	0	0	20	20
Total 2º Sem.	18	2	0	0	0	20	

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

✔ Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 27 de 26/01/2023.

ANA LUIZA RODAKOWSKI DE ONOFRE_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR