

Nome: **SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO**
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4071** ANO
 RT: **T40** **2014**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO | 2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-A) | 1SEM | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-C) | 1SEM | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2618-PRÁTICAS HOSPITALARES I (MVI-G) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-B) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-D) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-A) | 2SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-B) | 2SEM | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-F) | 2SEM | 4 | 2 | 0 |
| GRADUACAO | 2723-EMERGÊNCIAS EM PEQUENOS ANIMAIS (MVI) | 2SEM | 3 | 2 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 20 | 10 | 6 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 15 | 8 | 3 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Atendimento Clínica Escola/Execução | ANUAL | 01/02/2014 | 31/01/2015 | 4 |
| Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria | ANUAL | 16/02/2014 | 08/12/2014 | 2 |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL | 16/02/2014 | 08/12/2014 | 1 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 7 | 45 | 40 |
| Total 2º Sem. | 26 | 2 | 0 | 0 | 7 | 35 | |

SHARLENNE LEITE DA SILVA
MONTEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR