

Nome: **SHARLENNE LEITE DA SILVA MONTEIRO**  
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50460** ANO  
 RT: **T20** **2020**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-A)	<b>1SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-C)	<b>1SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-A)	<b>2SEM</b>	4	2	2
GRADUACAO	2627-PRÁTICAS HOSPITALARES II (MVI-F)	<b>2SEM</b>	4	2	2
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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	RESOLUÇÃO CONJUNTA CEPE-CAD 13/2014	27/07/2020	08/12/2020	4

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	16	2	0	0	0	18	<b>20</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	16	2	0	0	4	22	

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

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06/2020 de 11/03/2020.**

\_\_\_\_\_  
 SHARLENNE LEITE DA SILVA  
 MONTEIRO

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

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