

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

Matrícula: **50460** ANO
 RT: **T20** **2019**
 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)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2643-ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA (MVI-B)	1SEM	4	2	2
Subtotais 1º SEM:			8	4	4
Subtotais 2º SEM:			0	0	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	12/03/2019	29/07/2019	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
Licença/Maternidade	2SEM	07/03/2019	02/09/2019	20
Aulas (Outras)/Integralização de disciplinas	1SEM	14/03/2019	20/07/2019	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	16	2	0	0	2	20	20
Total 2º Sem.	0	0	0	0	20	20	

 SHARLENNE LEITE DA SILVA
 MONTEIRO

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR