

Nome: **VALMOR ISSII GIAVARINA**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51814** **ANO**
RT: **T30** **2025**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500035-DISCUSSÃO DE CASOS CLÍNICOS - II (R2)	ANUAL	16	0	0
GRADUACAO	1107475-INTERNATO EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA III (MED-B)	1SEM	8	4	0
GRADUACAO	1107467-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA II (MED-B)	2SEM	8	4	0
Subtotais 1º SEM:			24	4	0
Subtotais 2º SEM:			24	4	0

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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.	28	2	0	0	0	30	30
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	30	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):☒ Uso mínimo de h/a para AA**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 30 de 17/12/2024.**_____
VALMOR ISSII GIAVARINA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR