

Nome: **SILVIA MARA DE SOUZA HALICK**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **51620** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                          | Sem. | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1107462-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-A)  | 1SEM | 8         | 4        | 2        |
| GRADUACAO                | 1107462-INTERNATO EM PEDIATRIA I (MED-E)  | 1SEM | 8         | 4        | 4        |
| GRADUACAO                | 1107469-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-E) | 2SEM | 8         | 4        | 4        |
| GRADUACAO                | 1107469-INTERNATO EM PEDIATRIA II (MED-F) | 2SEM | 8         | 4        | 4        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |      | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |      | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>8</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental  |                       | ANUAL | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2     |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 7/2025 | 1SEM  | 01/10/2025 | 27/05/2026 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                       | Ato Oficial                      |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 35/2025 | ANUAL | 06/09/2025 | 05/09/2027 | 6     |

### 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. | 30 | 4   | 6   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 32 | 2   | 6   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 25 de 06/12/2025.

\_\_\_\_\_  
SILVIA MARA DE SOUZA HALICK

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

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