

Nome: **GABRIELA BASILIO ROBERTO**  
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4644** ANO  
 RT: **T40** **2015**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2650-TÉCNICA CIRÚRGICA I (MVI-C)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2650-TÉCNICA CIRÚRGICA I (MVI-D)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-A)	1SEM	4	2	2
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-B)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-C)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2663-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS I (MVI-D)	1SEM	4	2	1
GRADUACAO	2658-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-A)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2658-TÉCNICA CIRÚRGICA II (MVI-B)	2SEM	4	2	2
GRADUACAO	2671-CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS II (MVI-B)	2SEM	4	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>24</b>	<b>12</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>5</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	1SEM	15/03/2015	15/09/2015	4
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	2SEM	15/10/2015	15/01/2016	4

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	45	2	0	0	4	51	<b>40</b>
Total 2º Sem.	23	2	0	0	4	29	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2015 de 04/11/2015.

\_\_\_\_\_  
 GABRIELA BASILIO ROBERTO

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

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