

Nome: **ANA FRANCINE SANSANA MARQUES**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51733** **ANO**  
RT: **T16** **2025**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                              | Sem.        | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|--------------------------|-----------------------------------------------|-------------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1107460-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA I (MED-D) | <b>1SEM</b> | 8          | 4        | 2        |
| GRADUACAO                | 1107483-INTERNATO EM PEDIATRIA IV (MED-G)     | <b>2SEM</b> | 8          | 4        | 2        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                               |             | <b>8</b>   | <b>4</b> | <b>2</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                               |             | <b>8</b>   | <b>4</b> | <b>2</b> |

**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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 14 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>16</b> | <b>16</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 14 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>16</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 30 de 17/12/2024.

\_\_\_\_\_  
ANA FRANCINE SANSANA MARQUES\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR