

Nome: **KAREN REGINA LEMOS**
 Departamento: Departamento de Medicina Veterinária
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **1862** **ANO**
 RT: **T40** **2019**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | 00130-PRÁTICA HOSPITALAR EM MEDICINA DE GRANDES ANIMAIS II (PAMV001) | ANUAL | 1 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 2662-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS I (MVI-A) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2662-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS I (MVI-B) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2662-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS I (MVI-C) | 1SEM | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 2670-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS II (MVI-A) | 2SEM | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2670-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS II (MVI-B) | 2SEM | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2670-CLÍNICA MÉDICA DE EQUÍDEOS II (MVI-C) | 2SEM | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 13 | 7 | 6 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 7 | 4 | 3 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|--|-----------------------------------|------------|------------|-------|
| Programa de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 16/2019 | 20/02/2019 | 19/02/2021 | 2 |
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 4/2019 | 18/02/2019 | 17/02/2021 | 4 |
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SEAA/G 71/2018 | 01/02/2019 | 31/01/2021 | 4 |

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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Tutorias ou afins - Art. 3º da resolução 9-CEPE-CA | | 07/03/2019 | 07/03/2020 | 4 |
| Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016 | | 07/03/2019 | 07/03/2020 | 4 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 26 | 2 | 10 | 0 | 8 | 46 | 40 |
| Total 2º Sem. | 14 | 2 | 10 | 0 | 8 | 34 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 22/2019 de 21/08/2019.

KAREN REGINA LEMOS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR