

Nome: **IARA RODRIGUES VIEIRA**

Departamento: Departamento de Medicina

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51312**RT: **T24**Titulação: **MESTRADO****ANO****2023****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                       | Sem.     | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------|----|----|
| ESPRESAPR         | 00202-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES I (PRMCM002#)   | ANUAL    | 17      | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 00202-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES I (MED#202B)    | ANUAL(1) | 1       | 0  | 0  |
| ESPRESAPR         | 00211-ESTAGIO EM AMBULATORIO GERAL E DE ESPECIALIDADES - II (MED#211M) | ANUAL(2) | 5       | 0  | 0  |
| GRADUACAO         | 3491-DERMATOLOGIA (MED-T)                                              | 1SEM     | 2       | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                        |          | 20      | 1  | 1  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                        |          | 22      | 0  | 0  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 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. | 22 | 2   | 0   | 0   | 0       | 24   | 24              |
| Total 2º Sem. | 22 | 2   | 0   | 0   | 0       | 24   |                 |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

- ✓ Atividade administrativa alocada aos sábados
- ✓ Mínimo de aulas na graduação
- ✓ Uso mínimo de h/a para AA (#er)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 41 de 16/10/2023.**

IARA RODRIGUES VIEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR