

Nome: **TALITA DO VALE BASTOS**  
Departamento: Departamento de Medicina  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51862** **ANO**  
RT: **T12** **2025**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                | Sem.        | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|-------------------------------------------------|-------------|------------|----------|----------|
| GRADUACAO         | 1107463-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA I (MED-G)   | <b>1SEM</b> | 3          | 2        | 0        |
| GRADUACAO         | 1107477-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA III (MED-A) | <b>1SEM</b> | 3          | 2        | 0        |
| GRADUACAO         | 1107484-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA IV (MED-B)  | <b>2SEM</b> | 3          | 2        | 0        |
| GRADUACAO         | 1107484-INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA IV (MED-F)  | <b>2SEM</b> | 3          | 2        | 0        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                 |             | <b>6</b>   | <b>4</b> | <b>0</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                 |             | <b>6</b>   | <b>4</b> | <b>0</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 |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 10 | 2   | 0   | 0   | 0       | 12   | 12              |
| Total 2º Sem. | 10 | 2   | 0   | 0   | 0       | 12   |                 |

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

\_\_\_\_\_  
TALITA DO VALE BASTOS\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR