



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

## QUADRO DE HORÁRIOS DO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

**CERTIFICADO?**

Departamento **SIM**

Setor **SIM**

Nome: **CAROLINE POPIA FRANÇA**

Matrícula: **51316**

Departamento: Departamento de Medicina

RT: **T18**

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

**Período:** **2<sup>a</sup> REVISÃO 2023 - 1º SEMESTRE - JUNHO**

	<b>SEG</b>	<b>TER</b>	<b>QUA</b>	<b>QUI</b>	<b>SEX</b>	<b>SAB</b>
<b>Matutino</b>	<b>7h30min</b>		Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>8h20min</b>		Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>9h10min</b>		Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>10h10min</b>					
	<b>11h</b>					
	<b>11h50min</b>					
<b>Vespertino</b>	<b>13h20min</b>		Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>14h10min</b>		Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>15h</b>		Licença Maternidade	Licença Maternidade	Licença Maternidade	
	<b>16h</b>					
	<b>16h50min</b>					
	<b>17h40min</b>					
<b>Noturno</b>	<b>18h50min</b>					
	<b>19h40min</b>					
	<b>20h30min</b>					
	<b>21h30min</b>					
	<b>22h20min</b>					