



QUADRO DE HORÁRIOS

Nome do(a) docente (nome por extenso sem abreviação): ALBERTO DE OLIVEIRA BARBOSA

SIAPE 1123247

Regime de trabalho: 40 horas

ENSINO

Semestre Atual

Horas semanais 40

Total de Alunos 90

Próximo Semestre

Horas semanais 40

Total de Alunos 90

Orientação de pós-graduandos, residentes, monitores, estagiários, etc.

Nome(s) do(s) Orientando(s), Espécie (pós-graduandos, residentes, monitores, estagiários) e Situação Atual:

IATAN REZENDE MENDONÇA(R3)
ROGÉRIO HENRIQUE DIAS FREIRE(R3)
MARIA MORENO BRAGA(R3)
DIEGO FERNANDES DE ARAÚJO(R3)
HUGO JANUÁRIO P SOUZA(R3)
ROBERTA ALMEIDA BORGES(R2)
RENATA CRISTINA ALVES DE FREITAS PAULA(R2)
JANSEN RINQUE DE SENA MARIM(R2)
IURI FERREIRA LOPES(R2)
MARLOS HENRIQUE NAVES COSTA(R2)





ANA FLÁVIA BRITO SANTOS(R1)
GRAZIELLE RODRIGUES SILVA(R1)
LUCAS GONÇALVES GOMES(R1)
LORRAINE FERREIRA GUIMARÃES(R1)
LUCIANA MARIELE LOPES(R1)

Pós-Graduação:

Caso o docente esteja realizando pós-graduação, indicar o nível do curso, época de início, situação atual dos estudos época prevista de conclusão e orientador. NÃO

PESQUISA

Resumir o(s) projeto(s) de pesquisa que esteja executando, com as seguintes indicações abaixo:

Insira abaixo o título de cada projeto, descrevendo as atividades desenvolvidas pelo docente em detalhes, evidenciando os agentes químicos e biológicos caso existam. Informando a data de início e duração prevista e também a carga horária semanal dedicada para este projeto. NÃO

EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Indicar a(s) atividade(s) que exerce, o local, época, duração prevista e a carga horária semanal: NÃO

ATIVIDADES COMPARTILHADAS:

ENSINO

Estas atividades são compartilhadas com outros professores? Sim





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
DIRETORIA DE QUALIDADE DE VIDA E SAÚDE DO SERVIDOR

Quais? NEUBER MARTINS FONSECA E MIRIAN RIZZA CAMPOS REIS

E por monitor(es)? Não

PESQUISA

Estas atividades são compartilhadas com outros professores? Não

E por monitor(es)? Não

EXTENSÃO

Estas atividades são compartilhadas com outros professores? Não

E por monitor(es)? Não

FUNÇÕES ADMINISTRATIVAS

Função (Direção, coordenação, chefia, etc...): CHEFIA DO SEANE SETOR DE ANESTESIOLOGIA

Orgão: SEANE-SETOR DE ANESTESIOLOGIA

Período de Mandato 01/2015 - 12/2017

Declaração: Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas neste formulário e ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas mesmas e as respectivas consequências legais, as situações descritas poderão ser objeto de comprovação pelo Serviço de Promoção e Vigilância em Saúde.

Uberlândia ____ de _____ de 20__.

Assinatura da Chefia _____

Assinatura do Servidor _____





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
DIRETORIA DE QUALIDADE DE VIDA E SAÚDE DO SERVIDOR

