



QUADRO DE HORÁRIOS

Nome do(a) docente (nome por extenso sem abreviação): Oscar Bertino de Almeida Oliveira Filho

SIAPE 6413138

Regime de trabalho: 40 horas D.E.

ENSINO

Semestre Atual

Horas semanais 12

Total de Alunos 57

Próximo Semestre

Horas semanais 12

Total de Alunos 57

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

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

Residentes de Ortopedia e Traumatologia:

Dr. Arthur de Siqueira Rodrigues

Dr. Diego Pereira Alves de Moraes

Dr. Guilherme Henrique Fontana

Dr. Lucas Barbosa Nonato

Dr. Wagner José da Costa

Dr. Wender Gonçalves Moura

Dr. Tiago Gonçalves Machado

Dr. Dyego Vilela Luciano

Dr^a Caroline Oliveira Villares





Dr. Ricardo Lima de Paiva
Dr. Carlos Henrique Fernandes Rodrigues Alves
Dr. Lauro Barbosa Neto
Dr. Lucas Lodomiro Araujo Melo
Dr. Hugo Alaor Silva Barros
Dr^a Mariana de Avila Queiroz
Dr. Frederico Calegari Guinzzetti
Dr. Alexandre Onofre Vaz

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 realizo

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. Avaliação do tratamento de epifisiólises femurais proximais no Serviço de Ortopedia e Traumatologia num período de 10 anos

EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

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

ATIVIDADES COMPARTILHADAS:





ENSINO

Estas atividades são compartilhadas com outros professores? Sim

Quais? Fabiano Canto, Leandro Gomide , Dagoberto Campos

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...): Coordenador Acadêmico do Departamento de Cirurgia

Orgão: FAMED

Período de Mandato 07/2013 - 07/2017

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.



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

Uberlândia ____ de ____ de 20__.

Assinatura da Chefia _____

Assinatura do Servidor _____

