

Nome: **LILIAN OLIVEIRA DE OLIVEIRA**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **3661** **ANO**
RT: **T40** **2012**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1866-ATIVIDADE CLÍNICA PRÁTICA FISIOTERAPÊUTICA (FPI-I)	ANUAL	25	13	0
Subtotais 1º SEM:			25	13	0
Subtotais 2º SEM:			25	13	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comissão Interna de Ensino, Pesquisa e Extensão	PORTARIA-SES/G 2/2012	ANUAL	15/03/2012	31/01/2013	0
Reunião/Departamental		ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	PORTARIA-SES/G 2/2012 ANUAL	12/02/2012	31/01/2013	0

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.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 5 de 11/12/2012.

LILIAN OLIVEIRA DE OLIVEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR