

Setor de Ciências da Saúde

**2º SEMESTRE DE 2011**

Nome: **JOÃO PAULO FREITAS**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3087**      **ANO**  
 RT: **T30**      **2011**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PA)            | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PB)            | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-T)             | ANUAL | 2         | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 2411-IMUNOLOGIA (FPI)                           | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2739-SAÚDE COLETIVA EM FISIOTERAPIA (FPI-P)     | ANUAL | 2         | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 2739-SAÚDE COLETIVA EM FISIOTERAPIA (FPI-P-ESP) | ANUAL | 2         | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 2739-SAÚDE COLETIVA EM FISIOTERAPIA (FPI-T)     | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2739-SAÚDE COLETIVA EM FISIOTERAPIA (FPI-T-ESP) | ANUAL | 2         | 1        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>16</b> | <b>8</b> | <b>4</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 03/02/2011 | 20/12/2011 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 28 | 2   | 0   | 0   | 0       | 30   | <b>30</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 28 | 2   | 0   | 0   | 0       | 30   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01 de 09/02/2011.

\_\_\_\_\_  
 JOÃO PAULO FREITAS

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR