

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50632** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1595/I-TEORIAS E PRINCÍPIOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1597/I-EDUCACAO FISICA NO CONTEXTO DA EDUCACAO DO CAMPO E DE JOVENS E ADULTOS (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1603/I-MANIFESTACOES CORPORAIS RITMICAS (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1607/I-EDUCACAO FISICA E SOCIEDADE (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1609/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO IV (EFI/I-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1612/I-SOCORROS URGENTES (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2148/I-HISTORIA DA EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2149/I-INFANCIA, ADOLESCENCIA E EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	17/02/2020	23/12/2020	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	4

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	32	2	0	0	6	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	32	2	0	0	6	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 026 de 09/12/2020.

\_\_\_\_\_  
 EVELLINE CRISTHINE FONTANA

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

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