

Nome: **IVO ILVAN KERPPERS**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **1450** **ANO**
 RT: **T40** **2012**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-A) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-B) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-A) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-B) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 8 | 4 | 4 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 8 | 4 | 4 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | | 07/02/2012 | 07/12/2012 | 2 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---------------------------------------|-----------------------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | PORTARIA-SES/G 8/2011 | 01/02/2011 | 31/01/2013 | 22 |

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. | 16 | 2 | 22 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 16 | 2 | 22 | 0 | 0 | 40 | |

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

IVO ILVAN KERPPERS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR