

Nome: **SIBELE DE ANDRADE MELO KNAUT**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **4790** **ANO**  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-PA)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-PB)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-T)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-D)	ANUAL	8	3	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>21</b>	<b>11</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>21</b>	<b>11</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
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 01/2017 de 13/02/2017.

\_\_\_\_\_  
 SIBELE DE ANDRADE MELO KNAUT

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

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