

Nome: **ANDRESSA PANEGALLI HOSNI**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52699**RT: **T17**Titulação: **MESTRADO****ANO****2025****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500191-DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500208-DISCIP. ESPECÍFICA II- ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA DOMICILIAR (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500219-DISCIPLINA ESPECÍFICA III-ASSITÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1106492-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	1106494-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	1109555-HISTÓRIA E BIOÉTICA DA FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	1109565-PATOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			10	4	1
Subtotais 2º SEM:			10	4	1

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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.	15	2	0	0	0	17	17
Total 2º Sem.	15	2	0	0	0	17	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s): Uso mínimo de h/a para AA**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 25/08/2025.**

ANDRESSA PANEGALLI HOSNI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR