

Nome: **JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

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

Matrícula: **51829**RT: **T28**Titulação: **MESTRADO****ANO****2024****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2423-IMAGENOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	5302-ANATOMIA HUMANA (NUI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	5302-ANATOMIA HUMANA (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			14	7	5
Subtotais 2º SEM:			14	7	5

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	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.	26	2	0	0	0	28	28
Total 2º Sem.	26	2	0	0	0	28	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2024 de 28/08/2024.

JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR