

Nome: **LORENA POHL FORNAZARI**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE C

Matrícula: **1454** **ANO**
RT: **T40** **2013**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			12	6	6
Subtotais 2º SEM:			12	6	6

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria						
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comissão Interna de Ensino, Pesquisa e Extensão	PORTARIA-SES/G 5/2013	ANUAL	01/02/2013	31/12/2013		2
Reunião/Departamental		ANUAL	18/02/2013	07/12/2013		2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria						
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 61/2011	ANUAL	15/04/2011	14/12/2013	6	
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 42/2012	ANUAL	01/04/2012	31/12/2013	6	

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.	24	4	12	0	0	40	40
Total 2º Sem.	24	4	12	0	0	40	

LORENA POHL FORNAZARI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR