

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51044** ANO  
 RT: **T40** **2021**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1597/I-EDUCACAO FISICA NO CONTEXTO DA EDUCACAO DO CAMPO E DE JOVENS E ADULTOS (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1598/I-EDUCACAO FISICA, DIVERSIDADE E INCLUSAO ESCOLAR (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1602/I-MANIFESTACOES CORPORAIS EXPRESSIVAS (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1607/I-EDUCACAO FISICA E SOCIEDADE (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1609/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO IV (EFI/I-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1611/I-SEMINARIOS EM EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1612/I-SOCORROS URGENTES (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2235/I-TEORIAS E PRINCIPIOS DA EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	05/07/2021	29/04/2022	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	05/07/2021	29/04/2022	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	05/07/2021	29/04/2022	4

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	32	2	0	0	6	40	40
Total 2º Sem.	32	2	0	0	6	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09 de 02/06/2021.

\_\_\_\_\_  
 EVELLINE CRISTHINE FONTANA

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

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