

Nome: **ERNANI JOSE ZAMPIER**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **1679** **ANO**
 RT: **T40** **2015**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2433-FISIOTERAPIA EM PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2433-FISIOTERAPIA EM PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2433-FISIOTERAPIA EM PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2792-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			16	8	8
Subtotais 2º SEM:			16	8	8

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 96/2014	ANUAL	03/02/2015	17/09/2016	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.	32	2	6	0	0	40	40
Total 2º Sem.	32	2	6	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2015 de 06/10/2015.

 ERNANI JOSE ZAMPIER

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR