

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

Matrícula: **51686** **ANO**
RT: **T40** **2023**
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO | 2249/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO III (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2254/I-SEMINARIOS INTEGRADOS EM EDUCACAO FISICA (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2457/I-EDUCACAO FISICA E CULTURA (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2463/I-INTRODUCAO AO TRABALHO ACADEMICO EM EDUCACAO FISICA (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2471/I-EPISTEMOLOGIA E PRODUCAO DO CONHECIMENTO EM EDUCACAO FISICA (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2485/I-PRATICAS CORPORAIS RECREATIVAS (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2494/I-EDUCAÇÃO FÍSICA ADAPTADA (EFI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2502/I-PRÁTICAS CORPORAIS EXPRESSIVAS (EFI/I-BAC) | 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 | 08/05/2023 | 15/03/2024 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL | 12/06/2023 | 15/03/2024 | 4 |
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 2 |

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 04/2023 de 10/05/2023.

EVELLINE CRISTHINE FONTANA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR