

Nome: **SIBELE DE ANDRADE MELO KNAUT**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **3850** **ANO**
RT: **T40** **2013**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2418-COMPORTAMENTO MOTOR (FPI-A)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2423-IMAGENOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-C)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-D)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-C)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-D)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-A)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-B)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-T)	ANUAL	2	0	0
Subtotais 1º SEM:			18	0	0
Subtotais 2º SEM:			18	0	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	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.	18	2	0	0	0	20	20
Total 2º Sem.	18	2	0	0	0	20	

SIBELE DE ANDRADE MELO KNAUT

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR