UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**1ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - FEVEREIRO 2025**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

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

Matrícula: **51686**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2025**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1105883-PRÁTICAS CORPORAIS RECREATIVAS (EFI-I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1105901-EDUCAÇÃO FÍSICA ADAPTADA (EFI-I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1105917-PRÁTICAS CORPORAIS EXPRESSIVAS (EFI-I-LIC) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1105941-AVALIAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA ESCOLAR (EFI-I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1105949-JOGOS E BRINCADEIRAS (EFI-I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1105957-ESTÁGIO SUPERVISIONADO III - LICENCIATURA (EFI-I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1105961-GINÁSTICA ESCOLAR (EFI-I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **14** | **7** | **7** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **14** | **7** | **7** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Curricularização da Extensão/Participante | ATA DEPARTAMENTAL DEDUF/I 1/2025 | ANUAL | 06/03/2025 | 20/12/2025 | 2 |
| Estágio Supervisionado/Responsável | ATA DEPARTAMENTAL DEDUF/I 11/2024 | ANUAL | 06/03/2025 | 20/12/2025 | 8 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 28 | 2 | 0 | 0 | 10 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 28 | 2 | 0 | 0 | 10 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 011/2024 de 18/09/2024.**

EVELLINE CRISTHINE FONTANA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR