

Nome: **MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1461** ANO
RT: **T40** **2016**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2415-ATIVIDADE DE OBSERVAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2415-ATIVIDADE DE OBSERVAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			4	2	2
Subtotais 2º SEM:			4	2	2

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Diretor(a) de Setor	PORTARIA-GR 229/2015	ANUAL	01/02/2015	31/01/2019	22
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Atividade		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
CATEGORIA					
Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador	RESOLUÇÃO SES/G 65/2015	ANUAL	17/03/2015	31/12/2016	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	08/04/2016	31/12/2016	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	8	24	6	0	2	40	40
Total 2º Sem.	8	24	6	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2016 de 04/04/2016.

MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR