

Nome: **LUIZ AUGUSTO DA SILVA**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4601**      **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	1506-IMUNOLOGIA E PATOLOGIA DAS DOENÇAS NÃO TRANSMISSÍV (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1512-AVALIAÇÃO E PRESCRIÇÃO DE EXERCÍCIOS FÍSICOS PARA (EFI)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3250-FISIOLOGIA HUMANA (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3250-FISIOLOGIA HUMANA (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3266-INTRODUCAO A FISIOLOGIA DO EXERCICIO (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	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
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	04/04/2016	22/12/2016	12

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	26	2	0	0	12	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	26	2	0	0	12	40	

\_\_\_\_\_  
LUIZ AUGUSTO DA SILVA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR