

Nome: **LARISSA BOBROFF DAROS**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **1871** **ANO**
RT: **T40** **2014**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

Projeto de Pesquisa Isolada (PqI)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 109/2012	ANUAL	01/02/2013	31/01/2015	10
---	-----------------------------------	-------	------------	------------	----

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Médica		2SEM	06/08/2014	06/10/2014	40
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	03/03/2014	05/12/2014	10

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	10	0	10	20	40
Total 2º Sem.	0	0	10	0	50	60	

LARISSA BOBROFF DAROS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR