UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2018)

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

Nome: **VERONICA VOLSKI MATTES**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50346**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3251-HISTORIA E TEORIA DA EDUCACAO FISICA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3252-METODOLOGIA DA DANCA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3261-ATIVIDADE FISICA PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (EFI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3261-ATIVIDADE FISICA PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3267-METODOLOGIA DA NATACAO (EFI-A)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3267-METODOLOGIA DA NATACAO (EFI-B)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3276-ESTAGIO SUPERVISIONADO I (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**16**	**9**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**16**	**9**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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	06/04/2018	07/12/2018	6

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	32	2	0	0	6	**40**	**40**
Total 2º Sem.	32	2	0	0	6	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10 de 07/08/2018.

VERONICA VOLSKI MATTES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR