

Nome: **ALINE CRISTINA CARRASCO**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO B

Matrícula: **1669**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2016**  
 Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

#### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

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

|                                |                      |       |            |            |    |
|--------------------------------|----------------------|-------|------------|------------|----|
| Afastamento Integral/Doutorado | PORTARIA-GR 873/2016 | ANUAL | 11/04/2016 | 31/01/2020 | 40 |
|--------------------------------|----------------------|-------|------------|------------|----|

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

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

### 3 - OBSERVAÇÕES

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

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

\_\_\_\_\_  
 ALINE CRISTINA CARRASCO

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

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