UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**2ª REVISÃO - ABRIL - 1º SEMESTRE (2019)**

**PIAD**

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

Nome: **DEBORA GOMES**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **3814**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2019**

## 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/I 20/2018 | ANUAL | 01/05/2018 | 30/04/2020 | 0 |

### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Afastamento Integral/Doutorado | PORTARIA-GR 1043/2017 | ANUAL | 14/08/2017 | 31/07/2021 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | **40** | |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

✔ Atribuição de carga horária zero para atividade

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2019 de 27/03/2019.**

DEBORA GOMES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR