

Nome: **ANDRESSA PANEGALLI HOSNI**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52699**RT: **T17**Titulação: **MESTRADO**

ANO

**2025****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                                                           | Sem.  | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|----------|
| ESPRESAPR         | 2500191-DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (R1)                                                           | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| ESPRESAPR         | 2500208-DISCIP. ESPECÍFICA II- ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA DOMICILIAR (R1)                                | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| ESPRESAPR         | 2500219-DISCIPLINA ESPECÍFICA III-ASSITÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (R2) | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| GRADUACAO         | 1106492-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI)                                                                    | ANUAL | 2          | 1        | 0        |
| GRADUACAO         | 1106494-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (FPI)                                                                   | ANUAL | 2          | 1        | 0        |
| GRADUACAO         | 1109555-HISTÓRIA E BIOÉTICA DA FISIOTERAPIA (FPI)                                                          | ANUAL | 1          | 1        | 0        |
| GRADUACAO         | 1109565-PATOLOGIA (FPI)                                                                                    | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                                                            |       | <b>10</b>  | <b>4</b> | <b>1</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                                                            |       | <b>10</b>  | <b>4</b> | <b>1</b> |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 15 | 2   | 0   | 0   | 0       | 17   | 17              |
| Total 2º Sem. | 15 | 2   | 0   | 0   | 0       | 17   |                 |

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

✔ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 25/08/2025.

ANDRESSA PANEGALLI HOSNI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR