

Setor de Ciências da Saúde

**1ª REVISÃO - MARÇO-JULHO/2015 - 1º SEMESTRE**

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

Matrícula: **4302**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1494-ATIVIDADES MOTORAS ESPECIAIS (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1494-ATIVIDADES MOTORAS ESPECIAIS (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1498-FUNDAMENTOS DA GINÁSTICA GERAL (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1511-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3252-METODOLOGIA DA DANCA (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3253-METODOLOGIA DA GINASTICA (EFI)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>9</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>9</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	17/03/2015	07/12/2015	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	<b>ANUAL</b>	17/03/2015	13/12/2015	8

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	30	2	0	0	8	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	30	2	0	0	8	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2015 de 15/04/2015.

\_\_\_\_\_  
 VERÔNICA VOLSKI MATTES

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

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