

Nome: **ERNANI JOSE ZAMPIER**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. AUXILIARMatrícula: **1679** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105786-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-G)	ANUAL	12	6	6
Subtotais 1º SEM:			12	6	6
Subtotais 2º SEM:			12	6	6

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
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 49/2025	ANUAL	01/06/2025	04/08/2026	14

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.	24	2	14	0	0	40	40
Total 2º Sem.	24	2	14	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 18/08/2025.

ERNANI JOSE ZAMPIER_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR