

Nome: **JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

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

Matrícula: **51220**RT: **T40**Titulação: **MESTRADO**

ANO

**2023**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00134-FIS - FISIOTERAPIA NO CUIDADO, HUMANIZACAO, ACOLHIMENTO (R2)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00149-FIS - INTERVENCAO FISIOTERAPEUTICA NAS DOENCAS CRONICAS NAO TRANSMISSIVEIS (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	2411-IMUNOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-H)	ANUAL	8	4	4
GRADUACAO	5611-HISTORIA E BIOETICA DA FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	1	1	0
Subtotais 1º SEM:			19	9	8
Subtotais 2º SEM:			19	9	8

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	2

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	40	40
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

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

- ✓ Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06/2023 de 19/06/2023.

\_\_\_\_\_  
JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR