UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - MAIO - 1º SEMESTRE (2019)

PIAD

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

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

Matrícula: **50346**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2019

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3261-ATIVIDADE FISICA PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3267-METODOLOGIA DA NATACAO (EFI-A)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3267-METODOLOGIA DA NATACAO (EFI-B)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3274-EDUCACAO FISICA NA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE (EFI-A)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3276-ESTAGIO SUPERVISIONADO I (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3286-POLITICAS PUBLICAS EM SAUDE, ESPORTE E LAZER (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**15**	**9**	**6**
	Subtotais 2º SEM:		**15**	**9**	**6**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	18/02/2019	07/12/2019	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	18/02/2019	13/12/2019	2
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	18/02/2019	13/12/2019	6

3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01 de 21/03/2019.

VERONICA VOLSKI MATTES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR