UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

2ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - MARÇO 2026

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

Nome: **ANA CAROLINA DORIGONI BINI**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52700**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2026

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-E)	**ANUAL**	12	6	4
GRADUACAO	1109554-FISIOTERAPIA BASEADA EM EVIDÊNCIA I: INTRODUÇÃO À PESQUISA CIENTÍFICA E EXTENSÃO (FPI)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	1109557-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA: OBSERVAÇÃO (FPI)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	1109575-FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (FPI-PA)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109575-FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (FPI-PB)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109575-FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (FPI-T)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**20**	**11**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**20**	**11**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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.	38	2	0	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/26 de 23/02/2026.

ANA CAROLINA DORIGONI BINI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR