

Nome: **ELIANE GONCALVES DE JESUS FONSECA**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **1446** **ANO**  
 RT: **T40** **2013**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Diretor(a) administrativo	PORTARIA-SES/G 832/2012	ANUAL	01/01/2013	31/12/2013	20
Reunião/Departamental		ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Participação	PORTARIA-SEAA/G 1/2013	ANUAL	15/02/2013	14/02/2014	2

#### 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
<b>Total 1º Sem.</b>	16	22	2	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	16	22	2	0	0	<b>40</b>	

\_\_\_\_\_  
 ELIANE GONCALVES DE JESUS FONSECA

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

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