UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - MARÇO-JULHO/2015 - 1º SEMESTRE

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

Nome: **LUIZ AUGUSTO DA SILVA** Matrícula: **4601** **ANO**
Departamento: Departamento de Educação Física RT: **T40** **2015**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1507-FUNDAMENTOS DA EPIDEMIOLOGIA E SAÚDE PÚBLICA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1512-AVALIAÇÃO E PRESCRIÇÃO DE EXERCÍCIOS FÍSICOS PARA (EFI-B)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	1513-ESPORTES COMPLEMENTARES (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3249-CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO MOTOR (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3250-FISIOLOGIA HUMANA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**13**	**7**	**6**
	Subtotais 2º SEM:		**13**	**7**	**6**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	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	14/03/2015	14/12/2015	2
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	14/03/2015	14/12/2015	10

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	26	2	0	0	12	**40**	**40**
Total 2º Sem.	26	2	0	0	12	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2015 de 15/04/2015.

LUIZ AUGUSTO DA SILVA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR