

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**  
Departamento: Departamento de Educação Física  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51686** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2249/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO III (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2254/I-SEMINARIOS INTEGRADOS EM EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2457/I-EDUCACAO FISICA E CULTURA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2463/I-INTRODUCAO AO TRABALHO ACADEMICO EM EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2471/I-EPISTEMOLOGIA E PRODUCAO DO CONHECIMENTO EM EDUCACAO FISICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2485/I-PRATICAS CORPORAIS RECREATIVAS (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2494/I-EDUCACAO FISICA ADAPTADA (OPT) (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2502/I-PRATICAS CORPORAIS EXPRESSIVAS (OPT) (EFI/I-BAC)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/05/2023	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	12/06/2023	15/03/2024	4
Estágio Supervisionado/Responsável	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.	32	2	0	0	6	40	40
Total 2º Sem.	32	2	0	0	6	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2023 de 10/05/2023.

EVELLINE CRISTHINE FONTANA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR