

Nome: **SYNDEL SOUZA STEFANES**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52360** ANO  
RT: **T34** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108859-INTERDISCIPLINARIDADE EM SAÚDE (FPI-DC01)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	1109562-FISIOTERAPIA BASEADA EM EVIDÊNCIA II: PROJETOS EM FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	1109584-FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109584-FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109584-FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109588-FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA MULHER (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109588-FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA MULHER (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109588-FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA MULHER (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109601-FISIOTERAPIA AQUÁTICA (FPI)	ANUAL	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>6</b>

## 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.	32	2	0	0	0	34	34
Total 2º Sem.	32	2	0	0	0	34	

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

\_\_\_\_\_  
SYNDEL SOUZA STEFANES

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

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