

Nome: **ALINE CRISTIANE BINDA**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50690** ANO
RT: **T40** **2020**
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 1572-ANATOMIA HUMANA (NUI-A) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1572-ANATOMIA HUMANA (NUI-B) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-F) | ANUAL | 12 | 6 | 6 |
| GRADUACAO | 2791-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 18 | 9 | 9 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 18 | 9 | 9 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 17/02/2020 | 08/12/2020 | 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 | 02/02/2020 | 03/05/2021 | 2 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2021 de 16/03/2021.

ALINE CRISTIANE BINDA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR