

Nome: **JOÃO PAULO FREITAS**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4326** **ANO**  
 RT: **T24** **2014**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-T)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2411-IMUNOLOGIA (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2438-ÉTICA E DEONTOLOGIA EM SAÚDE (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>1</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>1</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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
<b>Total 1º Sem.</b>	22	2	0	0	0	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	22	2	0	0	0	<b>24</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2014 de 12/03/2014.

\_\_\_\_\_  
 JOÃO PAULO FREITAS

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

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