

Setor de Ciências da Saúde

**2ª REVISÃO - ABRIL - 1º SEMESTRE (2017)**

Nome: **WAGNER MENNA PEREIRA**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4797**      **ANO**  
 RT: **T24**      **2017**  
 Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2409-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO TERAPÊUTICO (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2424-METODOLOGIA DA PESQUISA EM SAÚDE (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-C)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-D)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-C)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-D)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	20/02/2017	08/12/2017	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 01/2017 de 13/02/2017.

\_\_\_\_\_  
 WAGNER MENNA PEREIRA

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

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