

Nome: **MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1461** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2415-ATIVIDADE DE OBSERVAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2415-ATIVIDADE DE OBSERVAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Diretor(a) de Setor	PORTARIA-GR 229/2015	ANUAL	01/01/2018	31/12/2018	22
Reunião/Departamental		ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 67/2016	ANUAL	01/01/2018	31/12/2018	6

#### 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	01/01/2018	31/12/2018	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	8	24	6	0	2	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	8	24	6	0	2	40	

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 07/05/2018.**

\_\_\_\_\_  
 MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA

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

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