UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - JULHO - 1º SEMESTRE (2018)

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | **NÃO**
Setor | **SIM**

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50258**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1577/I-HISTÓRIA DA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1578/I-INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA E EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1595/I-TEORIAS E PRINCÍPIOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1597/I-EDUCACAO FISICA NO CONTEXTO DA EDUCACAO DO CAMPO E DE JOVENS E ADULTOS (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1609/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO IV (EFI/I-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1612/I-SOCORROS URGENTES (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1618/I-AVALIACAO EM EDUCACAO FISICA ESCOLAR (OPT) (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**14**	**7**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**14**	**7**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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	19/02/2018	08/12/2018	2
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	18/02/2018	08/12/2018	8

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	28	2	0	0	10	**40**	**40**
Total 2º Sem.	28	2	0	0	10	**40**	

EVELLINE CRISTHINE FONTANA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR

UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - JULHO - 1º SEMESTRE (2018)

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | **NÃO**
Setor | **SIM**

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50258**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1577/I-HISTÓRIA DA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1578/I-INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA E EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1595/I-TEORIAS E PRINCÍPIOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1597/I-EDUCACAO FISICA NO CONTEXTO DA EDUCACAO DO CAMPO E DE JOVENS E ADULTOS (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1609/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO IV (EFI/I-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1612/I-SOCORROS URGENTES (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1618/I-AVALIACAO EM EDUCACAO FISICA ESCOLAR (OPT) (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**14**	**7**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**14**	**7**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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	19/02/2018	08/12/2018	2
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	18/02/2018	08/12/2018	8

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	28	2	0	0	10	**40**	**40**
Total 2º Sem.	28	2	0	0	10	**40**	

EVELLINE CRISTHINE FONTANA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR