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

Setor de Ciências da Saúde

2ª REVISÃO - ABRIL/2014 - 1º SEMESTRE

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | SIM
Setor | SIM

Nome: **LUCIANO PAVAN ROSSI**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **1700**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO **2014**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PA)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PB)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-T)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2422-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPEDICA FUNCIONAL (FPI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2422-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPEDICA FUNCIONAL (FPI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2422-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPEDICA FUNCIONAL (FPI-T)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**12**	**6**	**6**
	Subtotais 2º SEM:		**12**	**6**	**6**

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
Projeto de Pesquisa Isolada (PqI)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 134/2013	ANUAL	01/02/2014	31/01/2015	14

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
Total 1º Sem.	24	2	14	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	24	2	14	0	0	**40**	

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

LUCIANO PAVAN ROSSI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR