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

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - MARÇO-JULHO/2015 - 1º SEMESTRE

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **LUIS PAULO GOMES MASCARENHAS**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **4207**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2015

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1589/I-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO (EFI/I-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1589/I-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO (EFI/I-B)	**ANUAL**	2	1	1
MESTRADO	MDC-107-MÉTODOS QUANTITATIVOS EM ESTUDOS INTERDISCIPLINARES (MDC)	**1SEM**	4	2	2
MESTRADO	MDC-109-DESENVOLVIMENTO INFANTIL: ACOES COMUNITARIAS E POLITICAS DE SAUDE (MDC)	**2SEM**	4	2	2
	Subtotais 1º SEM:		**8**	**4**	**4**
	Subtotais 2º SEM:		**8**	**4**	**4**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 13/2014	ANUAL	26/03/2014	25/03/2017	21

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	23/03/2015	23/12/2015	1

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	16	2	21	0	1	**40**	**40**
Total 2º Sem.	16	2	21	0	1	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 5 de 15/04/2015.

LUIS PAULO GOMES MASCARENHAS | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR