

Nome: **JOÃO AFONSO RUARO**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO BMatrícula: **4181** **ANO**
RT: **T40** **2024**
Titulação: **DOUTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-D)	ANUAL	8	4	4
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	08/04/2024	20/12/2024	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 50/2022	ANUAL	21/10/2022	20/10/2025	22

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 IC	1SEM	01/07/2023	30/06/2024	0

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	16	2	22	0	0	40	40
Total 2º Sem.	16	2	22	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2024 de 19/08/2024.

JOÃO AFONSO RUARO_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR