

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

Matrícula: **51044** ANO  
RT: **T40** **2022**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1608/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO III (EFI/I)   | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1612/I-SOCORROS URGENTES (EFI/I)  | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2236/I-CINEANTROPOMETRIA (EFI/I-A)  | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2236/I-CINEANTROPOMETRIA (EFI/I-B)  | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2238/I-EDUCACAO FISICA NO CONTEXTO DA EDUCACAO DO CAMPO E DE JOVENS E ADULTOS (EFI/I) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2239/I-EDUCACAO FISICA, DIFERENCA E INCLUSAO ESCOLAR (EFI/I)                          | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2463/I-INTRODUCAO AO TRABALHO ACADEMICO EM EDUCACAO FISICA (EFI/I)                    | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2501/I-PRATICAS CORPORAIS BRASILEIRAS (OPT) (EFI/I)                                   | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |   |       | 16      | 8  | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |   |       | 16      | 8  | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 13/06/2022 | 14/04/2023 | 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       | 13/06/2022 | 28/04/2023 | 1     |
| Estágio Supervisionado/Responsável        | ANUAL       | 13/06/2022 | 28/04/2023 | 4     |
| Curricularização da Extensão/Participante | ANUAL       | 13/06/2022 | 28/04/2023 | 1     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 16/02/2022.

\_\_\_\_\_  
EVELLINE CRISTHINE FONTANA

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

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