UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2016)

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

Nome: **DEBORA GOMES**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **3814**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2016

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	1601/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO II (EFI/I-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1603/I-MANIFESTACOES CORPORAIS RITMICAS (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
	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
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/I 13/2014	ANUAL	01/04/2016	31/12/2016	2
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Pesquisa Isolada (PqI)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 30/2014	ANUAL	01/01/2016	31/12/2016	12

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	01/04/2016	31/12/2016	4
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	01/01/2016	31/12/2016	4

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	16	4	12	0	8	**40**	**40**
Total 2º Sem.	16	4	12	0	8	**40**	

DEBORA GOMES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR