UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - JULHO - 1º SEMESTRE (2018)

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

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

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

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem

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
Afastamento Integral/Doutorado	PORTARIA-GR 1043/2017	ANUAL	01/02/2018	31/12/2018	40

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.	0	0	0	40	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	0	0	0	40	0	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 04/04/2018.

DEBORA GOMES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR

UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - JULHO - 1º SEMESTRE (2018)

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

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

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

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem

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
Afastamento Integral/Doutorado	PORTARIA-GR 1043/2017	ANUAL	01/02/2018	31/12/2018	40

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.	0	0	0	40	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	0	0	0	40	0	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10 de 06/06/2018.

DEBORA GOMES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR