

Nome: **GIOVANA FRAZON DE ANDRADE**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50657** ANO  
RT: **T23** **2019**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                                          | Sem.  | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|----------|
| ESPRESAPR         | RES00149-FIS - INTERVENCAO FISIOTERAPEUTICA NAS DOENCAS CRONICAS NAO TRANSMISSIVEIS (RMS) | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| GRADUACAO         | 1572-ANATOMIA HUMANA (NUI-A)                                                              | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1572-ANATOMIA HUMANA (NUI-B)                                                              | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1838-ANATOMIA HUMANA (FPI-PA)                                                             | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1838-ANATOMIA HUMANA (FPI-PB)                                                             | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 1838-ANATOMIA HUMANA (FPI-T)                                                              | ANUAL | 2          | 1        | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                                           |       | <b>11</b>  | <b>5</b> | <b>5</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                                           |       | <b>11</b>  | <b>5</b> | <b>5</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 21 | 2   | 0   | 0   | 0       | 23   | 23              |
| Total 2º Sem. | 21 | 2   | 0   | 0   | 0       | 23   |                 |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✓ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14/2019 de 09/09/2019.

\_\_\_\_\_  
GIOVANA FRAZON DE ANDRADE

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

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