

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

Matrícula: **50657** ANO
RT: **T40** **2020**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00146-INTERVENCAO DE URGENCIA E EMERGENCIA NA ESF (RMS)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	RES00149-FIS - INTERVENCAO FISIOTERAPEUTICA NAS DOENCAS CRONICAS NAO TRANSMISSIVEIS (RMS)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	2424-METODOLOGIA DA PESQUISA EM SAÚDE (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-D)	ANUAL	12	6	6
GRADUACAO	3311-FUNDAMENTOS DA EPIDEMIOLOGIA E SAUDE PUBLICA (FPI)	ANUAL	4	2	2
Subtotais 1º SEM:			20	9	9
Subtotais 2º SEM:			20	9	9

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

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

☒ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2020 de 22/04/2020.

GIOVANA FRAZON DE ANDRADE

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR