

Nome: **CINTIA RAQUEL BIM QUARTIERO**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO CMatrícula: **1561** **ANO**  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-C)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-G)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-C)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-G)	ANUAL	2	1	1
RES09_2016	RES00551-TUTORIA DE AREA FISIOTERAPIA I (R1)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00555-TUTORIA DE AREA FISIOTERAPIA II (R1)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00559-TUTORIA DE AREA FISIOTERAPIA III (R2)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00563-TUTORIA DE AREA FISIOTERAPIA IV (R2)	ANUAL	1	0	0
Subtotais 1º SEM:			12	4	4
Subtotais 2º SEM:			12	4	4

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/04/2024	20/12/2024	2

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

CATEGORIA DE PESQUISA E EXPENSAS		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 59/2021	ANUAL	01/02/2022	31/01/2025	18

**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.	20	2	18	0	0	40	40
Total 2º Sem.	20	2	18	0	0	40	

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

☒ Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2024 de 28/08/2024.

CINTIA RAQUEL BIM QUARTIERO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR