UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

6ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - JULHO 2026

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

Nome: **MARIA THEREZA OLIVEIRA SOUZA**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **52926**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2026

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500206-DISCIPLINA ESPECÍFICA II - AVALIAÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ATIVIDADE FISICA EM GRUPOS (R1)	**ANUAL**	1	0	0
ESPRESAPR	2500217-DISCIPLINA ESPECÍFICA III - AVALIAÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ATIVIDADE FÍSICA PARA IDOSOS (R2)	**ANUAL**	1	0	0
GRADUACAO	1108183-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BACHARELADO III (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1108185-ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS ESPORTIVOS (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1108188-EDUCAÇÃO FÍSICA ADAPTADA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1108195-TREINAMENTO ESPORTIVO (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1108223-TÓPICOS ESPECIAIS EM ATIVIDADE FÍSICA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1108238-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM LICENCIATURA VI (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1110128-ATLETISMO (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1110132-ÉTICA E POLÍTICAS PÚBLICAS APLICADA À EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**18**	**8**	**8**
	Subtotais 2º SEM:		**18**	**8**	**8**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 5/2026	ANUAL	01/04/2026	31/03/2028	0
Reunião/Departamental		ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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
Estágio Supervisionado/Responsável	ATA DEPARTAMENTAL DEDUF/G 8/2025	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	4

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	34	2	0	0	4	**40**	**40**
Total 2º Sem.	34	2	0	0	4	**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 20 de 08/10/2025.

MARIA THEREZA OLIVEIRA SOUZA	CHEFE DO DEPARTAMENTO	CHEFE DO SETOR