

Setor de Ciências da Saúde

**3ª REVISÃO - MAIO - 1º SEMESTRE (2017)**

Nome: **VERÔNICA VOLSKI MATTES**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4804**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	3251-HISTORIA E TEORIA DA EDUCACAO FISICA (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3252-METODOLOGIA DA DANCA (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3253-METODOLOGIA DA GINASTICA (EFI)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	3259-RECREACAO E LAZER (EFI)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	3261-ATIVIDADE FISICA PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3261-ATIVIDADE FISICA PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3276-ESTAGIO SUPERVISIONADO I (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>9</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>9</b>	<b>7</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	20/02/2017	08/12/2017	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	<b>ANUAL</b>	06/03/2017	09/12/2017	6

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	32	2	0	0	6	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	32	2	0	0	6	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04 de 10/05/2017.

\_\_\_\_\_  
 VERÔNICA VOLSKI MATTES

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

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