

Nome: **LUCIANO PAVAN ROSSI**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO BMatrícula: **1700** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOUTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                            | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1109560-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-T)                      | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109576-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA FUNCIONAL (FPI-PA) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109576-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA FUNCIONAL (FPI-PB) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109576-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA FUNCIONAL (FPI-T)  | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                             |       | 8          | 4  | 4  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                             |       | 8          | 4  | 4  |

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

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2     |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| CATEGORIAS DE PESQUISA E EXTENSÃO     |                                  | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 32/2024 | ANUAL       | 01/05/2024 | 30/04/2027 | 22    |

**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. | 16 | 2   | 22  | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 16 | 2   | 22  | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 27/02/2025.

LUCIANO PAVAN ROSSI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR