

Nome: **ERNANI JOSE ZAMPIER**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **1679** **ANO**
 RT: **T40** **2014**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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-D)	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-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2433-FISIOTERAPIA EM PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2433-FISIOTERAPIA EM PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2433-FISIOTERAPIA EM PNEUMOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2792-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (OPT) (FPI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			16	8	8
Subtotais 2º SEM:			16	8	8

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Participação	RESOLUÇÃO SES/G 9/2013	ANUAL	01/03/2014	31/07/2015	6

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.	32	2	6	0	0	40	40
Total 2º Sem.	32	2	6	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02/2014 de 12/03/2014.

 ERNANI JOSE ZAMPIER

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR