

Nome: **MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1461** ANO  
RT: **T40** **2012**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>Sala | AT | PA |
|------------|------------------|------|------------|----|----|
|------------|------------------|------|------------|----|----|

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|                                               |                                  |       |            |            |   |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|---|
| Projeto de Pesquisa Isolada (Pqi)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 69/2011 | ANUAL | 01/08/2011 | 31/07/2012 | 0 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|---|

### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|                                |                       |       |            |            |    |
|--------------------------------|-----------------------|-------|------------|------------|----|
| Afastamento Integral/Doutorado | PORTARIA-GR 2116/2011 | ANUAL | 01/02/2012 | 31/12/2012 | 40 |
|--------------------------------|-----------------------|-------|------------|------------|----|

### 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. | 0 | 0   | 0   | 40  | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 0 | 0   | 0   | 40  | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 5 de 11/12/2013.

\_\_\_\_\_  
MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA

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

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