UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

1º SEMESTRE DE 2012 (5ª REVISÃO)

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | **NÃO**
Setor | **SIM**

Nome: **JOÃO PAULO FREITAS** Matrícula: **3611** **ANO**
Departamento: Departamento de Fisioterapia RT: **T30** **2012**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2411-IMUNOLOGIA (FPI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2421-FISIOTERAPIA EM REUMATOLOGIA (FPI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2421-FISIOTERAPIA EM REUMATOLOGIA (FPI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2421-FISIOTERAPIA EM REUMATOLOGIA (FPI-T)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2422-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPEDICA FUNCIONAL (FPI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2422-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPEDICA FUNCIONAL (FPI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2422-FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPEDICA FUNCIONAL (FPI-T)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**14**	**7**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**14**	**7**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	28	2	0	0	0	**30**	**30**
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	**30**	

JOÃO PAULO FREITAS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR