

Nome: **WAGNER MENNA PEREIRA**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4246** ANO  
RT: **T24** **2015**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
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	0
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-D)	ANUAL	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	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.	22	2	0	0	0	24	<b>24</b>
Total 2º Sem.	22	2	0	0	0	24	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2015 de 06/10/2015.

\_\_\_\_\_  
WAGNER MENNA PEREIRA

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

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