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

Setor de Ciências da Saúde

1º SEMESTRE DE 2011

PIAD

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

Nome: **DANIELLE BRANDALIZE**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3445**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2011

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1859-FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (FPI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1859-FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (FPI-A)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	1859-FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (FPI-B)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	1866-ATIVIDADE CLÍNICA PRÁTICA FISIOTERAPÊUTICA (FPI-H)	**ANUAL**	25	1	0
	Subtotais 1º SEM:		**31**	**4**	**1**
	Subtotais 2º SEM:		**31**	**4**	**1**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comissão Interna de Ensino, Pesquisa e Extensão	PORTARIA-SES/G 6/2011	ANUAL	01/03/2011	31/03/2012	2
Reunião/Departamental		ANUAL	03/02/2011	20/12/2011	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.	36	4	0	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	36	4	0	0	0	**40**	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12 de 25/05/2011.

DANIELLE BRANDALIZE | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR