

Nome: **RUBIA CALDAS UMBURANAS**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50804** ANO  
RT: **T26** **2020**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-F)	ANUAL	8	4	4
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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.	24	2	0	0	0	26	<b>26</b>
Total 2º Sem.	24	2	0	0	0	26	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/2020 de 12/05/2020.

\_\_\_\_\_  
RUBIA CALDAS UMBURANAS

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

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