UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2017)

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **XENIA SAVIATTO FAGUNDES** Matrícula: **4820** **ANO**
Departamento: Departamento de Educação Física RT: **T40** **2017**
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1516-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1517-EDUCAÇÃO FÍSICA E CULTURA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3263-EDUCACAO FISICA E SOCIEDADE (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3270-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-A)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3270-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-B)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3300-TREINAMENTO FUNCIONAL E PILATES (OPT) (EFI-OPT)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**16**	**9**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**16**	**9**	**7**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	06/03/2017	09/12/2017	6

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	32	2	0	0	6	**40**	**40**
Total 2º Sem.	32	2	0	0	6	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08 de 23/08/2017.

XENIA SAVIATTO FAGUNDES | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR