

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

Matrícula: **3451** **ANO**
 RT: **T40** **2013**
 Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2411-IMUNOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	2739-SAÚDE COLETIVA EM FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	4	0	0
Subtotais 1º SEM:			6	0	0
Subtotais 2º SEM:			6	0	0

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem

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.	6	0	0	0	0	6	6
Total 2º Sem.	6	0	0	0	0	6	

 WAGNER MENNA PEREIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR