

Setor de Ciências da Saúde

**1ª REVISÃO - MARÇO - 1º SEMESTRE (2017)**

Nome: **XENIA SAVIATTO FAGUNDES**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4820** **ANO**  
 RT: **T40** **2017**  
 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-A)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	1516-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	3263-EDUCACAO FISICA E SOCIEDADE (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	3270-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	3	0	0
GRADUACAO	3270-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	3	0	0
GRADUACAO	3300-TREINAMENTO FUNCIONAL E PILATES (OPT) (EFI-OPT)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 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
<b>Total 1º Sem.</b>	16	0	0	0	0	<b>16</b>	<b>16</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	16	0	0	0	0	<b>16</b>	

\_\_\_\_\_  
 XENIA SAVIATTO FAGUNDES

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

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