

Nome: **LUCIANE MILA HAAG**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME TIDE

Matrícula: **3698** ANO
RT: **T40** **2012**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	05/03/2012	31/07/2012	2
Reunião/Departamental	2SEM	07/07/2012	07/12/2012	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	2SEM	23/07/2012	07/12/2012	38
Estágio Supervisionado/Responsável	1SEM	05/03/2012	31/07/2012	38

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	2	0	0	38	40	40
Total 2º Sem.	0	2	0	0	38	40	

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

- ✓ Mínimo de aulas no Campus de origem
- ✓ Mínimo de aulas no Campus de origem
- ✓ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- ✓ Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 06/08/2012.

LUCIANE MILA HAAG

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR