UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**3ª REVISÃO - MAIO/2014 - 1º SEMESTRE**

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

Nome: **CHRISTIANE RIEDI DANIEL**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **4191**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2014**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-F) | **ANUAL** | 8 | 4 | 4 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **8** | **4** | **4** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **8** | **4** | **4** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 2 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | | ANUAL | 17/01/2014 | 16/01/2017 | 22 |

**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.** | 16 | 2 | 22 | 0 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 16 | 2 | 22 | 0 | 0 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2014 de 12/03/2014.**

CHRISTIANE RIEDI DANIEL | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR