UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - OUTUBRO/2014 - 2º SEMESTRE

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **NÃO**
Setor | **NÃO**

Nome: **LUIS PAULO GOMES MASCARENHAS**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **4207**
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	1438/I-ORGANIZAÇÃO E AÇÕES EM EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	1446/I-ATIVIDADE FÍSICA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA (OPT) (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1585/I-BASQUETEBOL (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1589/I-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO (EFI/I-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1589/I-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO (EFI/I-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1616/I-ATIVIDADE FÍSICA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA (OPT) (EFI/I)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**13**	**7**	**6**
	Subtotais 2º SEM:		**13**	**7**	**6**

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	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 13/2014	ANUAL	26/03/2014	25/03/2017	9

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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	3

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	26	2	9	0	3	**40**	**40**
Total 2º Sem.	26	2	9	0	3	**40**	

LUIS PAULO GOMES MASCARENHAS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR