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

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2016)

PIAD

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

Nome: **KARLA DANIELE VARELA**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4594**
RT: **T40**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

ANO
2016

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)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1516-ATIVIDADES EM ACADEMIA (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1518-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II (EFI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3254-METODOLOGIA DO ATLETISMO (EFI)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	3258-PSICOMOTRICIDADE APLICADA A EDUCACAO FISICA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	3291-ATIVIDADES DE AVENTURA (OPT) (EFI)	**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	01/04/2016	14/12/2016	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		ANUAL	01/04/2016	23/12/2016	12

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	26	2	0	0	12	**40**	**40**
Total 2º Sem.	26	2	0	0	12	**40**	

KARLA DANIELE VARELA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR