

Nome: **DANIELLE BRANDALIZE**

Matrícula: **4262**

ANO

Departamento: Departamento de Fisioterapia

RT: **T40**

2014

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Titulação: **MESTRADO**

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	Inicio	Fim	H/Sem

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem

2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Licença/Maternidade	1SEM	27/02/2014	25/08/2014	40

3 - OBSERVAÇÕES

40

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05 de 24/10/2014.

DANIELLE BRANDALIZE

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR