

Nome: **JOÃO AFONSO RUARO**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **4181** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105788-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-D)	ANUAL	8	4	4
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 53/2025	ANUAL	21/10/2025	20/10/2028	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
Orientação / Supervisão/Orientação IC	1SEM	01/09/2025	31/08/2026	0

## 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 01/26 de 23/02/2026.

JOÃO AFONSO RUARO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR