

Nome: **ERNANI JOSE ZAMPIER**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **1679**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2019**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-PF)	<b>ANUAL</b>	12	6	6
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2019	07/12/2019	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 42/2018	ANUAL	01/08/2018	31/07/2020	14

#### 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

Em acórdância com o proposto em Departamento.

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	24	2	14	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	24	2	14	0	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/19 de 18/02/2019.

\_\_\_\_\_  
 ERNANI JOSE ZAMPIER

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR