

Nome: **DANIELLE BRANDALIZE**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4786** **ANO**
RT: **T40** **2016**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-A)	ANUAL	2	2	1
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-B)	ANUAL	2	2	1
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-T)	ANUAL	2	2	1
GRADUACAO	2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-D)	ANUAL	12	6	3
Subtotais 1º SEM:			18	12	6
Subtotais 2º SEM:			18	12	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	08/04/2016	15/12/2016	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	40	40
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2016 de 04/04/2016.

DANIELLE BRANDALIZE

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR