

Nome: **MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **1461** **ANO**
 RT: **T40** **2015**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2415-ATIVIDADE DE OBSERVAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2415-ATIVIDADE DE OBSERVAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			4	2	2
Subtotais 2º SEM:			4	2	2

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Diretor(a) de Setor	PORTARIA-GR 229/2015	ANUAL	01/02/2015	31/01/2019	22
Reunião/Departamental		ANUAL	17/03/2015	17/12/2015	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Participação	RESOLUÇÃO SES/G 9/2013	ANUAL	01/08/2013	31/12/2015	6

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	17/03/2015	08/12/2015	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	8	24	6	0	2	40	40
Total 2º Sem.	8	24	6	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2015 de 24/03/2015.

 MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR