UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - MARÇO - 1º SEMESTRE (2017)

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento **SIM**
Setor **SIM**

Nome: **LUIS PAULO GOMES MASCARENHAS**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **4207**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**
ANO **2017**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1589/I-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO (EFI/I-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1589/I-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO (EFI/I-B)	**ANUAL**	2	1	1
MESTRADO	MDC-101-PRODUCAO DO CONHECIMENTO INTERDISCIPLINAR EM DESENVOLVIMENTO COMUNITARIO (MDC-I)	**1SEM**	4	2	2
	Subtotais 1º SEM:		**8**	**4**	**4**
	Subtotais 2º SEM:		**4**	**2**	**2**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Coordenador de Programa de Pós-graduação	PORTARIA-GR 2749/2016	ANUAL	02/01/2017	31/01/2018	20
Reunião/Departamental		ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 13/2014	2SEM	29/03/2017	29/03/2020	7
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 13/2014	1SEM	26/03/2014	25/03/2017	2

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 Dissertação		2SEM	27/03/2017	27/12/2017	3

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	16	22	2	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	8	22	7	0	3	**40**	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✔ Plano de ensino não preenchido ou preenchido parcialmente.

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 29/03/2017.

LUIS PAULO GOMES MASCARENHAS | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR