

Nome: **MARIANE MARIA SILVEIRA VIEIRA DE LIMA**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50340** ANO  
RT: **T40** **2020**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PA)                 | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PB)                 | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2431-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICA (FPI-PA)       | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2431-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICA (FPI-PB)       | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2431-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICA (FPI-T)        | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-F) | ANUAL | 8       | 4  | 4  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |       | 18      | 9  | 9  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |       | 18      | 9  | 9  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 17/02/2020 | 08/12/2020 | 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 | 1SEM        | 19/02/2020 | 30/06/2020 | 4     |

## 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   | 4       | 42   | 40              |
| Total 2º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 0       | 38   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2020 de 13/02/2020.

MARIANE MARIA SILVEIRA VIEIRA DE LIMA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR