

Nome: **RINA MARCIA MAGNANI**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **3461** **ANO**  
 RT: **T40** **2012**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2384-FISIOLOGIA HUMANA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2384-FISIOLOGIA HUMANA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2384-FISIOLOGIA HUMANA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROROTOFOTOTERAPIA (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROROTOFOTOTERAPIA (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROROTOFOTOTERAPIA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2409-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO TERAPÊUTICO (FPI-A)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	2409-FISIOLOGIA DO EXERCÍCIO TERAPÊUTICO (FPI-B)	ANUAL	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	

\_\_\_\_\_  
 RINA MARCIA MAGNANI

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

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