

Nome: **WAGNER MENNA PEREIRA**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4091** **ANO**
 RT: **T40** **2013**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-A) | ANUAL | 2 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-B) | ANUAL | 2 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-T) | ANUAL | 2 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2411-IMUNOLOGIA (FPI) | ANUAL | 2 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2739-SAÚDE COLETIVA EM FISIOTERAPIA (FPI) | ANUAL | 4 | 0 | 0 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 12 | 0 | 0 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 12 | 0 | 0 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 |
| Total 2º Sem. | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | |

 WAGNER MENNA PEREIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR