UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - MAIO - 1º SEMESTRE (2017)

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **IVO ILVAN KERPPERS**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **1450**
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	2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-PA)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-PB)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-T)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-PA)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-PB)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-T)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	2418-COMPORTAMENTO MOTOR (FPI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**8**	**7**	**1**
	Subtotais 2º SEM:		**8**	**7**	**1**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
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/G 116/2016	ANUAL	01/01/2017	31/12/2019	22

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.	16	2	22	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	16	2	22	0	0	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2017 de 13/02/2017.

IVO ILVAN KERPPERS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR