

Nome: **CINTIA RAQUEL BIM QUARTIERO**

Matrícula: **1561**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

RT: **T40**

**2019**

Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade Disciplina/Turma

Sem.

HS  
Sala

AT

PA

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2019	07/12/2019	0

### **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
Afastamento Integral/Doutorado	PORTARIA-GR 831/2016	ANUAL	18/02/2019	31/12/2019 40

### **2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

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

## **3 - OBSERVAÇÕES**

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2019 de 05/08/2019.

CINTIA RAQUEL BIM QUARTIERO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR