

Nome: **GABRIELA GARCIA KRINSKI**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50349** ANO  
RT: **T36** **2018**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                              | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-T)              | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2423-IMAGENOLOGIA (FPI)                                       | ANUAL | 2          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-E) | ANUAL | 12         | 6  | 2  |
| GRADUACAO         | 2791-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI-OPT)                      | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                               |       | 18         | 10 | 6  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                               |       | 18         | 10 | 6  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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 |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 0       | 36   | 36              |
| Total 2º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 0       | 36   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 08/08/2018.

GABRIELA GARCIA KRINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR