

Nome: **HILANA RICKLI FIUZA MARTINS**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50293** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-PA)     | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-PB)     | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2411-IMUNOLOGIA (FPI)  | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2430-FISIOTERAPIA EM CARDIOLOGIA (FPI-PA)                    | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2430-FISIOTERAPIA EM CARDIOLOGIA (FPI-PB)                    | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2430-FISIOTERAPIA EM CARDIOLOGIA (FPI-T)                     | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-E) | <b>ANUAL</b> | 8         | 4         | 2        |
| <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       | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <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> |                 |

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

\_\_\_\_\_  
 HILANA RICKLI FIUZA MARTINS

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

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