

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 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 09 de 20/06/2018.

GABRIELA GARCIA KRINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR