

Nome: **ALINE CRISTINA CARRASCO**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO CMatrícula: **1669** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105766-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105766-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-H)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105768-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105768-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-H)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			8	4	4
Subtotais 2º SEM:			8	4	4

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 6/2024	ANUAL	01/04/2024	31/03/2026	2
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

CATEGORIAS DE PESQUISA EXTENSÃO			Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 65/2023	ANUAL	01/01/2024	31/12/2026	18	
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 34/2025	ANUAL	30/06/2025	29/06/2027	2	

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	4	20	0	0	40	40
Total 2º Sem.	16	4	20	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 25/08/2025.

ALINE CRISTINA CARRASCO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR