

**Setor de Ciências da Saúde**

**2ª REVISÃO - ABRIL - 1º SEMESTRE (2019)**

Nome: **ALINE CRISTINA CARRASCO**

Matrícula: **1669**

**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	Inicio	Fim	H/Sem

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem

**2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem

**2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Afastamento/Integral - Ocupante de cargo em comissão	PORTARIA-GR 873/2016	ANUAL	22/04/2016 31/01/2020	40

**3 - OBSERVAÇÕES**

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2019 de 18/02/2019.

\_\_\_\_\_  
ALINE CRISTINA CARRASCO

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

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