

Nome: **CHRISTIANE RIEDI DANIEL**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO DMatrícula: **4191** **ANO**  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOUTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-A)	ANUAL	8	4	4
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
Reunião/Departamental		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	2
Função Administrativa/Diretor/Coord./Responsável por Clínica/Unidade Esc	PORTARIA-GR 666/2020	ANUAL	01/07/2020	06/02/2024	20

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria					
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 74/2022	ANUAL	17/01/2023	16/01/2026	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	22	2	0	0	40	40
Total 2º Sem.	16	22	2	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02/2023 de 12/05/2023.

CHRISTIANE RIEDI DANIEL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR