

Nome: **IVO ILVAN KERPPERS**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **1450** **ANO**  
 RT: **T40** **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                           | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-A)       | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-B)       | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-A) | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2414-RECURSOS TERAPÊUTICOS MANUAIS (FPI-B) | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental |             | 17/03/2015 | 14/03/2016 | 2     |

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                             | Ato Oficial             | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | PORTARIA-SES/G 106/2013 | 01/01/2014 | 31/12/2016 | 22    |

#### 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> | 16 | 2   | 22  | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 16 | 2   | 22  | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2015 de 06/10/2015.

\_\_\_\_\_  
IVO ILVAN KERPPERS

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

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