

Nome: **ANGELA DUBIELA JULIK**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **1758**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2016**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-A)                  | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-B)                  | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-H) | <b>ANUAL</b> | 8         | 4        | 4        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>12</b> | <b>6</b> | <b>6</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria  | Ato Oficial                       | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|--|-----------------------------------|--------|------------|------------|----|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 101/2015 | ANUAL  | 20/11/2015 | 19/11/2017 | 14 |

### 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> | 24 | 2   | 14  | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 24 | 2   | 14  | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2016 de 04/04/2016.

\_\_\_\_\_  
ANGELA DUBIELA JULIK

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

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