

Nome: **ANDRESSA PANEGALLI HOSNI**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52699** ANO  
 RT: **T22** **2026**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500208-DISCIP. ESPECÍFICA II- ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA DOMICILIAR (R1)	<b>ANUAL(1)</b>	1	0	0
ESPRESAPR	2500233-DISCIPLINA ESPECÍFICA IV- VIGILÂNCIA À SAÚDE FUNCIONAL (R2)	<b>ANUAL(1)</b>	1	0	0
GRADUACAO	1106492-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	0
GRADUACAO	1106494-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (FPI)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	0
GRADUACAO	1109555-HISTÓRIA E BIOÉTICA DA FISIOTERAPIA (FPI)	<b>ANUAL(1)</b>	1	1	0
GRADUACAO	1109565-PATOLOGIA (FPI)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1108980-METODOLOGIA CIENTÍFICA E LEITURA CRÍTICA DA LITERATURA MÉDICA (MED)	<b>1SEM</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>11</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	02/03/2026	11/07/2026	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 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>	18	2	0	0	0	<b>20</b>	<b>20</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	

### Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Mínimo de aulas na graduação
- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- Uso mínimo de h/a para AA

---

ANDRESSA PANEGALLI HOSNI

---

CHEFE DO DEPARTAMENTO

---

CHEFE DO SETOR