

Nome: **TIMOTHY GUSTAVO CAVAZZOTTO**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50708** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00120-EDF - EPIDEMIOLOGIA DA ATIVIDADE FISICA (RMS)	<b>ANUAL</b>	1	1	0
GRADUACAO	3264-EPIDEMIOLOGIA DA ATIVIDADE FISICA (EFI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3264-EPIDEMIOLOGIA DA ATIVIDADE FISICA (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3274-EDUCACAO FISICA NA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE (EFI-A)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	3274-EDUCACAO FISICA NA ATENCAO PRIMARIA A SAUDE (EFI-B)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	3276-ESTAGIO SUPERVISIONADO I (EFI-C)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	3287-PRESCRICAO DE EXERCICIO FISICO PARA SAUDE (EFI)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	6

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	32	2	0	0	6	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	32	2	0	0	6	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01 de 19/03/2020.

TIMOTHY GUSTAVO CAVAZZOTTO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR