

Nome: **PABLO DE ALMEIDA**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4848** **ANO**  
 RT: **T20** **2016**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.         | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|---|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1507-FUNDAMENTOS DA EPIDEMIOLOGIA E SAÚDE PÚBLICA (EFI)                                       | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 3249-CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO MOTOR (EFI)  | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 3265-FUNDAMENTOS E PRÁTICAS DE PRIMEIROS SOCORROS NO ESPORTE CONVENCIONAL E DE AVENTURA (EFI) | <b>ANUAL</b> | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |              | <b>6</b> | <b>3</b> | <b>3</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |              | <b>6</b> | <b>3</b> | <b>3</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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

### 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 04/04/2016 | 14/12/2016 | 4     |
| Orientação / Supervisão/Supervisão TCC | ANUAL       | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 2     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 12 | 2   | 0   | 0   | 6       | <b>20</b> | <b>20</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 12 | 2   | 0   | 0   | 6       | <b>20</b> |                 |

\_\_\_\_\_  
 PABLO DE ALMEIDA

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

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