

Nome: **RUBIA CALDAS UMBURANAS**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4390** **ANO**  
 RT: **T40** **2014**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2423-IMAGENOLOGIA (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2424-METODOLOGIA DA PESQUISA EM SAÚDE (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-G)	<b>ANUAL</b>	12	6	6
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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	15/05/2014	31/01/2015	2
Aulas (Outras)/Integralização de disciplinas	ANUAL	15/05/2014	31/12/2014	4

### 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>	

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

- .Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02/2014 de 12/03/2014.**

\_\_\_\_\_  
 RUBIA CALDAS UMBURANAS

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

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