

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - AGOSTO - 2º SEMESTRE (2017)

Nome: **DEBORA GOMES**
 Departamento: Departamento de Educação Física
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO B

Matrícula: **3814** **ANO**
 RT: **T40** **2017**
 Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

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

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Afastamento Integral/Doutorado	PORTARIA-GR 1043/2017	2SEM	14/08/2017	31/07/2021	40
--------------------------------	-----------------------	------	------------	------------	----

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
Total 1º Sem.	0	0	0	0	0	0	40
Total 2º Sem.	0	0	0	40	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 13 de 13/09/2017.

 DEBORA GOMES

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR