

Nome: **JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51220** ANO  
 RT: **T40** **2022**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00149-FIS - INTERVENCAO FISIOTERAPEUTICA NAS DOENCAS CRONICAS NAO TRANSMISSIVEIS (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2390-NEUROANATOMIA FUNCIONAL (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2411-IMUNOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2429-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-B)	ANUAL	8	4	4
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/06/2022	14/04/2023	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	13/06/2022	14/04/2023	1

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	37	2	0	0	1	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	37	2	0	0	1	40	

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

Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 19/2022 de 27/09/2022.**

\_\_\_\_\_  
 JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA

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

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