

Nome: **GIOVANA FRAZON DE ANDRADE**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52519** ANO
RT: **T27** **2025**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500233-DISCIPLINA ESPECÍFICA IV- VIGILÂNCIA À SAÚDE FUNCIONAL (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1105786-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-A)	ANUAL	12	6	4
GRADUACAO	1109562-FISIOTERAPIA BASEADA EM EVIDÊNCIA II: PROJETOS EM FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	1	1	0
Subtotais 1º SEM:			14	7	4
Subtotais 2º SEM:			14	7	4

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	25	2	0	0	0	27	27
Total 2º Sem.	25	2	0	0	0	27	

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

Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 25/08/2025.

GIOVANA FRAZON DE ANDRADE

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR