

Nome: **DANIELLE BRANDALIZE**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4262** **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	2418-COMPORTAMENTO MOTOR (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2431-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2431-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (FPI-B)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2431-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (FPI-T)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-A)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-B)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-T)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 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

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Licença/Maternidade	1SEM	27/02/2014	25/08/2014	40

### 3 - OBSERVAÇÕES

40

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	14	0	0	0	40	<b>54</b>	<b>34</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	14	0	0	0	0	<b>14</b>	

\_\_\_\_\_  
 DANIELLE BRANDALIZE

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

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