UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - DEZEMBRO 2025

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **ANDRESSA PANEGALLI HOSNI**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52699**
RT: **T17**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2025

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500191-DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (R1)	**ANUAL**	1	0	0
ESPRESAPR	2500208-DISCIP. ESPECÍFICA II- ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA DOMICILIAR (R1)	**ANUAL**	1	0	0
ESPRESAPR	2500219-DISCIPLINA ESPECÍFICA III-ASSITÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (R2)	**ANUAL**	1	0	0
GRADUACAO	1106492-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	1106494-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (FPI)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	1109555-HISTÓRIA E BIOÉTICA DA FISIOTERAPIA (FPI)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	1109565-PATOLOGIA (FPI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**10**	**4**	**1**
	Subtotais 2º SEM:		**10**	**4**	**1**

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.	15	2	0	0	0	**17**	**17**
Total 2º Sem.	15	2	0	0	0	**17**	

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.

ANDRESSA PANEGALLI HOSNI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR