

Nome: **MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA**

Matrícula: **1461**

ANO

Departamento: Departamento de Fisioterapia

RT: **T40**

2019

Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

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

2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Licença/Especial	PORTARIA-GR 922/2018	1SEM	04/02/2019	02/08/2019

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	40	40	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2019 de 18/02/2019.

MARIO CESAR DA SILVA PEREIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR