

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

Matrícula: **52716** **ANO**  
 RT: **T40** **2026**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105786-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-F)	<b>ANUAL</b>	12	6	4
GRADUACAO	1109564-NEUROCIÊNCIA APLICADA À REABILITAÇÃO (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1109589-FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL (FPI-PA)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1109589-FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL (FPI-PB)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1109589-FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL (FPI-T)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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
<b>Total 1º Sem.</b>	38	2	0	0	0	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/26 de 23/02/2026.

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

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

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