UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - OUTUBRO - 2º SEMESTRE (2016)

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

Nome: **WAGNER MENNA PEREIRA** Matrícula: **4797** **ANO**
Departamento: Departamento de Fisioterapia RT: **T24** **2016**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PA)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2407-ELETROTERMOFOTOTERAPIA (FPI-PB)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-C)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	2426-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA I (FPI-D)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-C)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2427-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA II (FPI-D)	**ANUAL**	2	1	0
	Subtotais 1º SEM:		**12**	**6**	**4**
	Subtotais 2º SEM:		**12**	**6**	**4**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	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.	22	2	0	0	0	**24**	**24**
Total 2º Sem.	22	2	0	0	0	**24**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2016 de 04/04/2016.

WAGNER MENNA PEREIRA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR