

Setor de Ciências da Saúde

**1ª REVISÃO - MARÇO-JULHO/2015 - 1º SEMESTRE**

Nome: **LARISSA BOBROFF DAROS**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **1871** **ANO**  
 RT: **T40** **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1493-METODOLOGIA DA NATAÇÃO (EFI-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1493-METODOLOGIA DA NATAÇÃO (EFI-B)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1514-TREINAMENTO DESPORTIVO (EFI)	ANUAL	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>9</b>	<b>6</b>	<b>3</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>9</b>	<b>6</b>	<b>3</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO SES/G 135/2014	ANUAL	01/02/2015	31/01/2018	20

#### 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>	18	2	20	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	18	2	20	0	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2015 de 15/04/2015.

\_\_\_\_\_  
 LARISSA BOBROFF DAROS

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

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