

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**  
Departamento: Departamento de Educação Física  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51686** **ANO**  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 2485/I-PRATICAS CORPORAIS RECREATIVAS (EFI/I)            | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2492/I-SEMINARIOS EM EDUCACAO FISICA (EFI/I)             | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2494/I-EDUCAÇÃO FÍSICA ADAPTADA (EFI/I)                  | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2502/I-PRÁTICAS CORPORAIS EXPRESSIVAS (EFI/I-BAC)        | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2502/I-PRÁTICAS CORPORAIS EXPRESSIVAS (EFI/I-LIC)        | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2518/I-JOGOS E BRINCADEIRAS (EFI/I)                      | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2522/I-ESTAGIO SUPERVISIONADO III - LICENCIATURA (EFI/I) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2524/I-GINASTICA ESCOLAR (EFI/I)                         | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | 16         | 8  | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | 16         | 8  | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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      |   |
|--|-------------------------------------|------------|------------|------------|---|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL                               | 08/04/2024 | 22/12/2024 | 4          |   |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ATA DEPARTAMENTAL DEDUF/I<br>4/2024 | ANUAL      | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 006/2024 de 24/04/2024.

EVELLINE CRISTHINE FONTANA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR