

Nome: **HILANA RICKLI FIUZA MARTINS**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50293** ANO  
RT: **T40** **2019**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                              | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-PA)      | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-PB)      | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2411-IMUNOLOGIA (FPI-T)                                       | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2430-FISIOTERAPIA EM CARDIOLOGIA (FPI-PA)                     | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2430-FISIOTERAPIA EM CARDIOLOGIA (FPI-PB)                     | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2430-FISIOTERAPIA EM CARDIOLOGIA (FPI-T)                      | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-PE) | ANUAL | 8       | 4  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                               |       | 20      | 10 | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                               |       | 20      | 10 | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 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. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

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

HILANA RICKLI FIUZA MARTINS

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR