

Nome: **SYNDEL SOUZA STEFANES**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52360** ANO
RT: **T28** **2026**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500216-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA -TCR III (R2)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500230-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA -TCR IV (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1108859-INTERDISCIPLINARIDADE EM SAÚDE (FPI-DC01)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	1109562-FISIOTERAPIA BASEADA EM EVIDÊNCIA II: PROJETOS EM FISIOTERAPIA (FPI)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	1109571-FISIOTERAPIA EM GERONTOLOGIA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109584-FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109584-FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109584-FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109601-FISIOTERAPIA AQUÁTICA (FPI)	ANUAL	2	1	0
Subtotais 1º SEM:			15	7	4
Subtotais 2º SEM:			15	7	4

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
Total 1º Sem.	26	2	0	0	0	28	28
Total 2º Sem.	26	2	0	0	0	28	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

✓ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/26 de 19/08/2026.

SYNDEL SOUZA STEFANES

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR