

Nome: **FULVIANA SILVA NISHIYAMA**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51836** ANO
RT: **T40** **2024**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
RES09_2016	RES00529-TRABALHO DE CONCLUSAO DE RESIDENCIA -TCR III (R2)	ANUAL	1	0	0
RES09_2016	RES00543-TRABALHO DE CONCLUSAO DE RESIDENCIA -TCR IV (R2)	ANUAL	1	0	0
Subtotais 1º SEM:			20	9	9
Subtotais 2º SEM:			20	9	9

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

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	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):☒ Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2024 de 28/05/2024.

FULVIANA SILVA NISHIYAMA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR