

Nome: **ALINE CRISTINA CARRASCO**  
Departamento: Departamento de Fisioterapia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO BMatrícula: **1669** ANO  
RT: **T40** **2022**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 5/2022	ANUAL	01/04/2022	31/03/2024	0

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 46/2020	ANUAL	01/01/2021	31/12/2023	0

**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
Licença/Maternidade		1SEM	06/08/2022	20/01/2023	40
Licença/Maternidade		2SEM	06/08/2022	20/01/2023	40

**3 - OBSERVAÇÕES**

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 2/2023 de 07/03/2023.

ALINE CRISTINA CARRASCO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR