

Nome: **JOÃO PAULO FREITAS**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4326** **ANO**
 RT: **T24** **2015**
 Titulação: **MESTRADO**

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-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2405-BASES MÉTODOS DE AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2411-IMUNOLOGIA (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2438-ÉTICA E DEONTOLOGIA EM SAÚDE (FPI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	3311-FUNDAMENTOS DA EPIDEMIOLOGIA E SAUDE PUBLICA (FPI)	ANUAL	4	1	1
Subtotais 1º SEM:			12	5	5
Subtotais 2º SEM:			12	5	5

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	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.	22	2	0	0	0	24	24
Total 2º Sem.	22	2	0	0	0	24	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2015 de 24/03/2015.

 JOÃO PAULO FREITAS

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR