UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - FEVEREIRO 2025

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51829**
RT: **T20**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2025

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500158-TUTORIA DE CAMPO IV - ESFC (R2)	**ANUAL**	1	0	0
GRADUACAO	1105772-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PA)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1105772-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-PB)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	1105772-FISIOTERAPIA DERMATO-FUNCIONAL (FPI-T)	**ANUAL**	2	1	0
GRADUACAO	1109555-HISTÓRIA E BIOÉTICA DA FISIOTERAPIA (FPI)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	1109570-FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR (FPI-PA)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	1109570-FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR (FPI-PB)	**ANUAL**	1	1	0
	Subtotais 1º SEM:		**10**	**6**	**1**
	Subtotais 2º SEM:		**10**	**6**	**1**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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
Aulas (Outras)/Aulas pré/pós licença/substituição		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	1

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	17	2	0	0	1	**20**	**20**
Total 2º Sem.	17	2	0	0	1	**20**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 21/03/2025.

JOCIANE DE LIMA TEIXEIRA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR