

Nome: **TIMOTHY GUSTAVO CAVAZZOTTO**
Departamento: Departamento de Educação Física
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51865** **ANO**
RT: **T20** **2025**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108157-CINEANTROPOMETRIA (EFI-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1108157-CINEANTROPOMETRIA (EFI-B)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1108170-EPIDEMIOLOGIA DA ATIVIDADE FÍSICA (EFI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1108170-EPIDEMIOLOGIA DA ATIVIDADE FÍSICA (EFI-B)	ANUAL	2	1	0
Subtotais 1º SEM:			10	6	2
Subtotais 2º SEM:			10	6	2

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

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	18	2	0	0	0	20	20
Total 2º Sem.	18	2	0	0	0	20	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 14/2024 de 27/11/2024.

TIMOTHY GUSTAVO CAVAZZOTTO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR