

Nome: **DANIELLE BRANDALIZE**

Matrícula: **4786**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

RT: **T40**

**2015**

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2428-FISIOTERAPIA AQUATICA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-A)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-B)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2432-FISIOTERAPIA EM PEDIATRIA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-A)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-B)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	2434-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-T)	ANUAL	2	1	1	
<b>Subtotais 1º SEM:</b>				<b>18</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>				<b>18</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	14/03/2016	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	18/03/2015	31/03/2016	2

## **3 - OBSERVAÇÕES**

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 17/2015 de 06/10/2015.

DANIELLE BRANDALIZE

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR