

Nome: **XENIA SAVIATTO FAGUNDES**
 Departamento: Departamento de Educação Física
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4820** **ANO**
 RT: **T20** **2016**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|--------------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO | 1503-ORGANIZAÇÃO, ADMINISTRAÇÃO E PROJETOS EM EDUCAÇÃO (EFI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1513-ESPORTES COMPLEMENTARES (EFI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 3251-HISTORIA E TEORIA DA EDUCACAO FISICA (EFI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 3257-METODOLOGIA DO HANDEBOL (EFI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 8 | 4 | 4 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 8 | 4 | 4 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 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 | 12/02/2016 | 31/01/2017 | 2 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 16 | 2 | 0 | 0 | 2 | 20 | 20 |
| Total 2º Sem. | 16 | 2 | 0 | 0 | 2 | 20 | |

 XENIA SAVIATTO FAGUNDES

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR