

Nome: **EVELLINE CRISTHINE FONTANA**  
 Departamento: Departamento de Educação Física  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4432** ANO  
 RT: **T40** **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1439/I-SOCORROS URGENTES (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1440/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NO ENSINO FUNDAMENTAL (EFI/I-B)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1444/I-REFLEXÕES SÓCIO-ANTROPOLÓGICAS NA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1595/I-TEORIAS E PRINCÍPIOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1597/I-EDUCACAO FISICA NO CONTEXTO DA EDUCACAO DO CAMPO E DE JOVENS E ADULTOS (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1618/I-AVALIACAO EM EDUCACAO FISICA ESCOLAR (OPT) (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1622/I-EDUCACAO FISICA E POLITICAS PUBLICAS (OPT) (EFI/I)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>8</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>8</b>	<b>7</b>

### 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
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	29/03/2015	16/12/2015	8

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	30	2	0	0	8	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	30	2	0	0	8	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 15 de 04/11/2015.

\_\_\_\_\_  
 EVELLINE CRISTHINE FONTANA

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR