

Nome: **JOSIANE LOPES**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO CMatrícula: **50634** **ANO**
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105776-FISIOTERAPIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FPI-T)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105782-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-PA)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105782-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-PB)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1105782-FISIOTERAPIA NEURO-FUNCIONAL (FPI-T)	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	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 27/2023	ANUAL	01/08/2023	31/07/2026	22

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.	16	2	22	0	0	40	40
Total 2º Sem.	16	2	22	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 27/02/2025.

JOSIANE LOPES_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR