

Nome: **CHRISTIANE RIEDI DANIEL**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **4191** **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 | 1105788-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-A) | ANUAL | 8 | 4 | 4 |
| 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 | | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2 |
| Função Administrativa/Diretor/Coord./Responsável por Clínica/Unidade Esc | PORTARIA-GR 520/2024 | 16/04/2024 | 31/03/2026 | 20 |

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---------------------------------------|----------------------------------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 74/2022 | 17/01/2023 | 16/01/2026 | 2 |

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 18/08/2025.

CHRISTIANE RIEDI DANIEL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR