

Nome: **GABRIELA GARCIA KRINSKI**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50349** **ANO**  
**2018**  
 RT: **T36**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2410-FISIOTERAPIA PREVENTIVA E ERGONOMIA (FPI-T)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2423-IMAGENOLOGIA (FPI)	<b>ANUAL</b>	2	2	2
GRADUACAO	2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-E)	<b>ANUAL</b>	12	6	2
GRADUACAO	2791-FISIOTERAPIA EM ONCOLOGIA (FPI-OPT)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	0	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	0	<b>36</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02 de 08/08/2018.

\_\_\_\_\_  
 GABRIELA GARCIA KRINSKI

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

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