



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

## QUADRO DE HORÁRIOS DO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

**CERTIFICADO?**

Departamento | **NÃO**

Setor | **NÃO**

Nome: **GIOVANA FRAZON DE ANDRADE**

Matrícula: **52519**

Departamento: Departamento de Fisioterapia

RT: T27

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Titulação: DOUTORADO

**Período:** 1ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - FEVEREIRO 2026

|            |          | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |
|------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Matutino   | 7h30min  |     |     |     |     |     |     |
|            | 8h20min  |     |     |     |     |     |     |
|            | 9h10min  |     |     |     |     |     |     |
|            | 10h10min |     |     |     |     |     |     |
|            | 11h      |     |     |     |     |     |     |
|            | 11h50min |     |     |     |     |     |     |
| Vespertino | 13h20min |     |     |     |     |     |     |
|            | 14h10min |     |     |     |     |     |     |
|            | 15h      |     |     |     |     |     |     |
|            | 16h      |     |     |     |     |     |     |
|            | 16h50min |     |     |     |     |     |     |
|            | 17h40min |     |     |     |     |     |     |
| Noturno    | 18h50min |     |     |     |     |     |     |
|            | 19h40min |     |     |     |     |     |     |
|            | 20h30min |     |     |     |     |     |     |
|            | 21h30min |     |     |     |     |     |     |
|            | 22h20min |     |     |     |     |     |     |