



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

## QUADRO DE HORÁRIOS DO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

**CERTIFICADO?**

Departamento **SIM**

Setor **NÃO**

Nome: **SCHELYNE RIBAS DA SILVA**  
Departamento: Departamento de Educação Física  
Classe/Nível: PROF. ASSISTENTE B

Matrícula: **3773**  
RT: T40  
Titulação: MESTRADO

**Período:** **2º SEMESTRE DE 2015 - NOVEMBRO (2ª REVISÃO)**

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