

## CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM FISIOTERAPIA

**DATA:** julho de 2012 a novembro de 2013.

**HORÁRIO\*:** Encontros quinzenais  
Sexta-feira: 17h40min às 22h00min.  
Sábado: 07h30min às 11h50min.  
13h30min às 17h50min.

\* Haverá dois módulos no domingo e dois no Hospital Universitário em Florianópolis.

### LOCAL:

Rua Pedro João Pereira, 150. Bairro Mato Alto.  
UFSC/ Campus Araranguá.  
88900-000 Araranguá – SC.

**CARGA HORÁRIA:** 375 h/a.

**VAGAS:** Máximo de 34 participantes (sendo duas vagas gratuitas para servidores da UFSC e duas vagas gratuitas para a Prefeitura Municipal de Araranguá).

**INSCRIÇÃO:** 21 de maio a 15 de junho de 2012.

**SELEÇÃO:** Análise de *Curriculum Vitae*.

### REQUISITOS:

*Curriculum Vitae* documentado.  
Ficha de inscrição preenchida.

### Enviar Documentação para:

Universidade Federal de Santa Catarina - Campus Araranguá  
Rua Pedro João Pereira, 150. Bairro Mato Alto - Araranguá/SC. CEP: 88900-000. (Aos cuidados de Patrícia ou Juliana)

### COORDENAÇÃO

Profª Dra. Patrícia Haas - UFSC.

### PÚBLICO ALVO

Profissionais de nível superior (Fisioterapeutas).

### OBJETIVOS

O curso de especialização em Fisioterapia do Campus UFSC Araranguá tem como objetivo geral a complementação na formação acadêmica de profissionais da área, bem como, ampliar e reciclar conhecimentos na grande área de Fisioterapia.

### TAXAS

**Taxa de matrícula:** R\$ 40,00

**Investimento por aluno:** 17 parcelas de R\$ 425,00. Vencimento no 5º dia útil do mês. (1ª parcela em julho de 2012).

### PROGRAMA

Virologia
Genética
Bioquímica Fisiológica
Medicina do Exercício em Pediatria
Fisioterapia Respiratória
Fisioterapia na Saúde Pública
Bioinformática
Técnicas de Abordagens Fisioterapêuticas nas Patologias Neurológicas
Uso de anti-inflamatórios e antibióticos
Ortopedia
Metodologia Científica e Bioética
Seminário em Fisioterapia
Fisioterapia ginecológica
Nanotecnologia – Atualidades e Perspectivas Vinculadas à Tecnologia dos Materiais
Biomecânica ocupacional e antropometria
Planejamento Estratégico
Biomecânica ocupacional e antropometria
Fisioterapia na UTI Adulto
Ergonomia

### INFORMAÇÕES:

**Tel.:** (48) 3522-3069 e (48) 3721-2170.

**E-mail:** esp.fisioterapia@contato.ufsc.br



**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO  
EM FISIOTERAPIA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CORPO DOCENTE**

1. Dr. Antônio Renato Pereira Moro (UFSC)
2. Dr. Claus Tröger Pich (UFSC)
3. MSc. Daiane de Bittencourt Fraga (UFSC)
4. Dr. Eugênio Simão (UFSC)
5. Dra. Flavia Meyer (UFRGS)
6. Dr. Giovani Mendonça Lunardi (UFSC)
7. Dr. João Batista Rodrigues Neto (UFSC)
8. MSc. Juliana El Hage M. B. Gulini (UFSC)
9. Dra. Mara Regina Knorst (PUCRS)
10. Dr. Marcos Vinícius Mocellin Ferraro (UFSC)
11. MSc. Nayala Lirio Gomes Gazola (UFSC)
12. Dr. Paulo Cesar Leite Esteves (UFSC)
13. MSc. Paulo Lague Sehl
14. Dra. Patrícia Haas (UFSC)
15. Dra. Regina Vasconcellos Antônio (UFSC)
16. MSc. Robson Pacheco (UFSC)
17. Dr. Sizinio Kanan Hebert



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA  
CATARINA**

**FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA E  
EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA**

**CAMPUS UFSC ARARANGUÁ**

**CURSO DE GRADUAÇÃO  
EM FISIOTERAPIA**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO  
EM FISIOTERAPIA**

**Araranguá - SC  
Julho de 2012 a Novembro de 2013**



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CAMPUS ARARANGUÁ  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM FISIOTERAPIA



### FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA