



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Via Washington Luís, Km 235 - Caixa Postal 676

Fones: (16) 3351-8109 / 3351-8110

Fax: (16) 3361-3176

CEP 13.565-905 - São Carlos - SP - Brasil

End. Eletrônico: propp@ufscar.br

FICHA DE CARACTERIZAÇÃO DE DISCIPLINAS

1. Programa de Pós-Graduação em:

Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia

2. Objetivo da Ficha: Alteração de disciplina.

Código da Disciplina	FIT-511	Total de Créditos	6	Início de Validade	2o. período de 1999
----------------------	---------	-------------------	---	--------------------	---------------------

Nome da Disciplina	Tópicos em Eletrotermofototerapia
--------------------	-----------------------------------

Campos a serem Alterados

☐ Código da Disciplina	☐ Nome da Disciplina	☐ Carga Horária	☐ Ementa
☐ Código Anterior:	☐ Créditos	☐ Pré-Requisitos	

Justificativa:

3. Carga Horária da Disciplina:

Aulas Teóricas	30	Aulas Práticas	30	Exercícios e Seminários	30
----------------	----	----------------	----	-------------------------	----

4. Ementa da Disciplina:

- 1) Seminários e discussões;
- 2) Preparação de textos e organização de material didático sobre temas específicos dentro da área (critérios);
- 3) Análise de artigos atuais;
- 4) Consolidação e determinação de hipóteses de trabalho científico em eletrotermofototerapia;
- 5) Análise da literatura consolidada sobre os diversos temas da área;
- 6) Métodos de procura e seleção dos artigos nos bancos de dados.

5. Caráter da Disciplina:

Criada para o curso de:

☒ Mestrado

☒ Doutorado

☐ Mestrado Profissional

☐ Todos

Caráter para mestrado:

☐ Obrigatória para:

☒ Optativa para: Processos de Avaliação e Intervenção em Fisioterapia.

☐ Alternativa para:

☐ Área de Concentração para:

☐ Específica de Linha para:

Caráter para doutorado:

☐ Obrigatória para:

☒ Optativa para: Processos de Avaliação e Intervenção em Fisioterapia.

☐ Alternativa para:

☐ Área de Concentração para:

☐ Específica de Linha para:

Caráter para mestrado profissional:

☐ Obrigatória para:

☐ Optativa para:

☐ Alternativa para:

☐ Área de Concentração para:

☐ Específica de Linha para:

6. Disciplinas que São Pré-Requisitos:

7. Bibliografia Principal:

1) Artigos atualizados e livros disponíveis na biblioteca comunitária da UFSCar sobre o assunto.

8. Principais Docentes Responsáveis:

Nivaldo Antonio Parizotto

9. Aprovação da Coordenação do Programa de Pós-Graduação:

Aprovada na 155a. reunião da coordenação deste programa de pós-graduação, realizada em 05/08/2013.

__/__/__

Assinatura do Coordenador do Programa

10. Aprovação do Centro:

Aprovada na 50a. reunião do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, realizada em 20/08/2013.

__/__/__

Assinatura do Diretor do Centro

11. Aprovação do Conselho de Pós-Graduação:

Aprovada na 49a. reunião da Câmara de Pós-Graduação, realizada em 28/08/2013.

__/__/__

Assinatura do Presidente do Conselho