

Nome: **VANESSA CRISTINA NOVAK**
 Departamento: Departamento de Fisioterapia
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50773** ANO
 RT: **T31** **2020**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR | RES00134-FIS - FISIOTERAPIA NO CUIDADO, HUMANIZACAO, ACOLHIMENTO (RMS) | ANUAL | 1 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-A) | ANUAL | 12 | 6 | 6 |
| GRADUACAO | 2792-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (FPI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 15 | 7 | 7 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 15 | 7 | 7 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 12/03/2020 | 11/04/2021 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 29 | 2 | 0 | 0 | 0 | 31 | 31 |
| Total 2º Sem. | 29 | 2 | 0 | 0 | 0 | 31 | |

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/2020 de 12/05/2020.

 VANESSA CRISTINA NOVAK

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR