UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**1ª REVISÃO 2024 - 1º SEMESTRE - ABRIL 2024**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **VIVIANE FERNANDES DE SOUZA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51532**
RT: **T12**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2024**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 2805/I-ANATOMOFISIOLOGIA HUMANA (FOI/I) | **ANUAL** | 4 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 2822/I-NEUROFISIOPATOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 0 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **6** | **3** | **1** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **6** | **3** | **1** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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.** | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | **12** | **12** |
| **Total 2º Sem.** | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | **12** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 10/04/2024.**

VIVIANE FERNANDES DE SOUZA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR