

Nome: **VANESSA CRISTINA DE GODOI NOVINSKI**
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50414** ANO
 RT: **T40** **2018**
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

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

TRANSIÇÃO DE MATRÍCULA.
 NA MATRÍCULA 50013 O PIAD ESTÁ CONCLUÍDO.

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	0	0	0	0	0	0	0
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

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

- Mínimo de aulas no Campus de origem
- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2019 de 12/12/2019.

 VANESSA CRISTINA DE GODOI
 NOVINSKI

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR