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

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2016)

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

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

Matrícula: **50013**
RT: **T30**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2016

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1503/I-FUNDAMENTOS DE ANATOMIA, HISTOLOGIA E FISIOLOGIA HUMANAS (FOI/I-A)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	1503/I-FUNDAMENTOS DE ANATOMIA, HISTOLOGIA E FISIOLOGIA HUMANAS (FOI/I-B)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	1522/I-PATOLOGIAS EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1527/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-C)	**ANUAL**	3	1	0
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-D)	**ANUAL**	3	1	0
	Subtotais 1º SEM:		**16**	**8**	**4**
	Subtotais 2º SEM:		**16**	**8**	**4**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	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.	28	2	0	0	0	**30**	**30**
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	**30**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 280 de 29/06/2016.

VANESSA CRISTINA DE GODOI NOVINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR