UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

5ª REVISÃO 2023 - 1º SEMESTRE - SETEMBRO

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

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

Matrícula: **51473**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2023

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1522/I-PATOLOGIAS EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1535/I-CLINICA FONOAUDIOLOGICA EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-C)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-E)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-F)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	2812/I-MOTRICIDADE OROFACIAL I (FOI/I)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**15**	**9**	**6**
	Subtotais 2º SEM:		**15**	**9**	**6**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	08/05/2023	15/03/2024	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
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	8

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	30	2	0	0	8	**40**	**40**
Total 2º Sem.	30	2	0	0	8	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/23 de 08/02/2023.

VANESSA CRISTINA DE GODOI NOVINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR