

Setor de Ciências da Saúde

2ª REVISÃO - SETEMBRO - 2º SEMESTRE (2017)

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

Matrícula: **50013** ANO
 RT: **T40** **2017**
 Titulação: **MESTRADO**

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 | 1506/I-CONCEITOS INTRODUTÓRIOS EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| 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-A) | ANUAL | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-D) | ANUAL | 3 | 2 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 18 | 11 | 7 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 18 | 11 | 7 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 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 | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 2 |

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 285/2016 de 14/09/2017.

 VANESSA CRISTINA DE GODOI NOVINSKI

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR