

Nome: **VANESSA CRISTINA NOVAK**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50773** ANO  
 RT: **T31** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.         | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR                | RES00134-FIS - FISIOTERAPIA NO CUIDADO, HUMANIZACAO, ACOLHIMENTO (RMS) | <b>ANUAL</b> | 1         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-A)          | <b>ANUAL</b> | 12        | 6        | 6        |
| GRADUACAO                | 2792-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (OPT) (FPI)                            | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>15</b> | <b>7</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>15</b> | <b>7</b> | <b>7</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial  | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|--------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | <b>ANUAL</b> | 12/03/2020 | 11/04/2021 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 29 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>31</b> | <b>31</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 29 | 2   | 0   | 0   | 0       | <b>31</b> |                 |

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

- Uso mínimo de h/a para AA

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/2020 de 12/05/2020.**

\_\_\_\_\_  
 VANESSA CRISTINA NOVAK

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR