

Nome: VANESSA CRISTINA NOVAK

Departamento: Departamento de Fisioterapia

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: 51216

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 | 2425-PRÓTESE, ÓRTESE E AMPUTADOS (FPI-A) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2425-PRÓTESE, ÓRTESE E AMPUTADOS (FPI-B) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 2436-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-C) | ANUAL | 12 | 6 | 6 |
| GRADUACAO | 2792-TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA (OPT) (FPI) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 18 | 9 | 9 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 18 | 9 | 9 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL | 15/05/2023 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 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 02/2023 de 12/03/2023.

VANESSA CRISTINA NOVAK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR