

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

Matrícula: **51473** ANO
RT: **T40** **2023**
Titulação: **MESTRADO**

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