UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**4ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - NOVEMBRO 2026**

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

Nome: **VIVIANE FERNANDES DE SOUZA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52367**
RT: **T08**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2026**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1106521-ANATOMOFISIOLOGIA HUMANA (FOI-I) | **ANUAL** | 4 | 2 | 0 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **4** | **2** | **0** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **4** | **2** | **0** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | **8** | **8** |
| **Total 2º Sem.** | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | **8** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 11/03/2026.**

VIVIANE FERNANDES DE SOUZA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR