UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**7ª REVISÃO - SETEMBRO/OUTUBRO - 1º SEMESTRE (2020)**

**PIAD**

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

Nome: **MICHELLY DAIANE DE SOUZA GASPAR CORDEIRO**
Matrícula: **50640**
**ANO**
**2020**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
RT: **T40**
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|

**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 |
|---|---|---|---|---|
| Licença/Maternidade | ANUAL | 10/08/2020 | 06/02/2021 | 40 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

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

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

✔ Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2020 de 12/02/2020.**

MICHELLY DAIANE DE SOUZA GASPAR CORDEIRO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR