

Nome: **VANESSA CRISTINA DE GODOI NOVINSKI**

Matrícula: **52082**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

RT: **T18**

**2025**

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

Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	1104022-ESTÁGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I-D)	ANUAL	3	2	0	0
GRADUACAO	1106535-MOTRICIDADE OROFACIAL I (FOI-I)	ANUAL	2	1	0	0
GRADUACAO	1106574-MOTRICIDADE OROFACIAL III (FOI-I)	ANUAL	2	1	0	0
GRADUACAO	1106612-TEMAS ATUAIS EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I)	ANUAL	2	1	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>				<b>9</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>				<b>9</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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 13/2024	ATA DEPARTAMENTAL DEFONO/I ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

## **3 - OBSERVAÇÕES**

<b>RESUMO</b>	<b>1</b>	<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4/2.5</b>	<b>SOMA</b>	<b>Méd. Sem. Anual</b>
<b>Total 1º Sem.</b>	14	2	0	0	2	<b>18</b>	<b>18</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	14	2	0	0	2	<b>18</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 20/08/2025.

VANESSA CRISTINA DE GODOI  
NOVINSKI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR