

Nome: **VANESSA CRISTINA NOVAK**
Departamento: Departamento de Fisioterapia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51842** ANO
RT: **T32** **2025**
Titulação: **DOUTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1105786-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA III (FPI-C)	ANUAL	12	6	4
GRADUACAO	1109572-FISIOTERAPIA EM PRÓTESE E ÓRTESE (FPI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109572-FISIOTERAPIA EM PRÓTESE E ÓRTESE (FPI-B)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			16	8	6
Subtotais 2º SEM:			16	8	6

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

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	0	32	32
Total 2º Sem.	30	2	0	0	0	32	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/25 de 28/02/2025.

VANESSA CRISTINA NOVAK_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR