UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2016)**

**PIAD**

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

Nome: **CRISTIANA MAGNI** Matrícula: **3786** **ANO**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia RT: **T40** **2016**
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1539/I-SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-B) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-C) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| MESTRADO | MDC-120-PIEC - PROJETO DE INVESTIGACAO EXPLORATORIA NA COMUNIDADE (MDC) | **1SEM** | 2 | 1 | 0 |
| GRADUACAO | 1558/I-HEREDITARIEDADE E FONOAUDIOLOGIA (OPT) (FOI/I) | **2SEM** | 2 | 1 | 0 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **8** | **4** | **3** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **8** | **4** | **3** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Função Administrativa/Chefe de Departamento | PORTARIA-GR 247/2015 | ANUAL | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 20 |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/I 1/2015 | ANUAL | 01/07/2015 | 30/06/2017 | 1 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 2 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 49/2014 | ANUAL | 07/05/2014 | 06/05/2017 | 0 |

**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 | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

Supervisão de Estágio: Refere-se a Horas de Supervisão de Estágio, definidas em reunião com o Vice-Reitor em 14-10-2015.

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 15 | 23 | 0 | 0 | 2 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 15 | 23 | 0 | 0 | 2 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 280 de 29/06/2016.**

CRISTIANA MAGNI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR