

Nome: **PAOLA LURIAN SILVA**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

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

Matrícula: **51740**

RT: **T40**

Titulação: **MESTRADO**

ANO

**2024**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1542/I-LINGUAGEM E FALA NAS PATOLOGIAS NEUROLOGICAS (FOI/I) | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-D)               | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-E)               | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-F)               | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 2811/I-LINGUAGEM I (FOI/I)                                  | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |   |       | 17      | 9  | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |   |       | 17      | 9  | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 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 | ATA DEPARTAMENTAL DEFONO/I<br>4/2024 | ANUAL  | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 4 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2024 de 04/09/2024.

PAOLA LURIAN SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR