

Nome: **PAOLA LURIAN SILVA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51740** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **MESTRADO**

## 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)	<b>ANUAL(1)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-D)	<b>ANUAL(1)</b>	4	2	1
GRADUACAO	1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-E)	<b>ANUAL(1)</b>	4	2	1
GRADUACAO	1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-F)	<b>ANUAL(1)</b>	4	2	2
GRADUACAO	2811/I-LINGUAGEM I (FOI/I)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1570/I-INFLUENCIA DOS ESTUDOS DA LINGUAGEM NA CLINICA FONOAUDIOLOGICA (OPT) (FOI/I)	<b>1SEM</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	08/04/2024	10/08/2024	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 4/2024	1SEM	08/04/2024	10/08/2024	2

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	40	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

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

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08/24 de 10/07/2024.

PAOLA LURIAN SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR