

Nome: **ROSYANE MAYRE PIMENTA NATAL**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **53006** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                             | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1106367-SAÚDE COLETIVA E INTERDISCIPLINARIDADE (PSI-I-DC02)  | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106537-SAÚDE COLETIVA E FONOAUDIOLOGIA I (FOI-I)            | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106545-BIOÉTICA E ÉTICA NORMATIVA (FOI-I)                   | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106576-SAÚDE COLETIVA E FONOAUDIOLOGIA II (FOI-I)           | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106588-ESTÁGIO EM SAÚDE COLETIVA E FONOAUDIOLOGIA (FOI-I-A) | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106588-ESTÁGIO EM SAÚDE COLETIVA E FONOAUDIOLOGIA (FOI-I-B) | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106588-ESTÁGIO EM SAÚDE COLETIVA E FONOAUDIOLOGIA (FOI-I-D) | ANUAL | 3       | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                              |       | 17      | 10 | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                              |       | 17      | 10 | 7  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 14/05/2026 | 11/12/2026 | 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 7/2026 | ANUAL | 14/05/2026 | 11/12/2026 | 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 3 de 11/03/2026.

ROSYANE MAYRE PIMENTA NATAL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR