

Nome: **ANA CÂNDIDA SCHIER MARTINS LOPES**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4168** **ANO**  
 RT: **T40** **2014**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0107/I-LEGISLAÇÃO E ÉTICA PROFISSIONAL (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	0111/I-TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	0931/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I-A)	<b>ANUAL</b>	5	0	0
GRADUACAO	0931/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I-C)	<b>ANUAL</b>	5	3	2
GRADUACAO	1508/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA I (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1510/I-PRODUÇÃO ACADÊMICA EM FONOAUDIOLOGIA I (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>7</b>	<b>5</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>7</b>	<b>5</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	16/02/2014	05/12/2014	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	18/02/2014	12/12/2014	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	31	2	0	0	4	<b>37</b>	<b>37</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	31	2	0	0	4	<b>37</b>	

\_\_\_\_\_  
 ANA CÂNDIDA SCHIER MARTINS LOPES

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR