

Nome: **GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK**

Matrícula: **2603**

**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                | 1525/I-ORTODONTIA (FOI/I)                                | ANUAL | 2  | 1         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-A)        | ANUAL | 3  | 2         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-B)        | ANUAL | 3  | 2         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-E)        | ANUAL | 3  | 2         | 1        |          |
| GRADUACAO                | 1557/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOaudiologia IV (FOI/I) | ANUAL | 2  | 1         | 1        |          |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       |    | <b>13</b> | <b>8</b> | <b>5</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       |    | <b>13</b> | <b>8</b> | <b>5</b> |

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria  | Ato Oficial           | Inicio     | Fim        | H/Sem      |   |
|--|-----------------------|------------|------------|------------|---|
| Reunião/Departamental  | ANUAL                 | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 2          |   |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/I 1/2015 | ANUAL      | 01/07/2015 | 30/06/2017 | 2 |

### **2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria                             | Ato Oficial                      | Inicio | Fim        | H/Sem        |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------|------------|--------------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 10/2014 | ANUAL  | 01/04/2016 | 31/01/2018 6 |

### **2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

| Categoria | Ato Oficial | Inicio | Fim | H/Sem |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

### **2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

| Categoria                          | Ato Oficial | Inicio     | Fim        | H/Sem |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ANUAL       | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 4     |

## **3 - OBSERVAÇÕES**

Horas estágio informadas no item "outras atividades", relacionadas a supervisão de estágio, conforme reunião com vice reitor em 14/10/2015

| <b>RESUMO</b>        | <b>1</b> | <b>2.1</b> | <b>2.2</b> | <b>2.3</b> | <b>2.4/2.5</b> | <b>SOMA</b> | <b>Méd. Sem. Anual</b> |
|----------------------|----------|------------|------------|------------|----------------|-------------|------------------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 26       | 4          | 6          | 0          | 4              | <b>40</b>   | <b>40</b>              |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 26       | 4          | 6          | 0          | 4              | <b>40</b>   |                        |

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

GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR