

Nome: **GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **2603** **ANO**  
RT: **T40** **2016**  
Titulação: **DOCTORADO**

## 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	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		04/04/2016	31/12/2016	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/I 1/2015	01/07/2015	30/06/2017	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

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

### 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		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

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

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

\_\_\_\_\_  
GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK

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

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