

Nome: **MARIANE AMARAL**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51845** ANO  
RT: **T20** **2025**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1104024-ESTÁGIO DE ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA II (FOI-I-B)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1104024-ESTÁGIO DE ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA II (FOI-I-C)	ANUAL	3	2	0
GRADUACAO	1106564-ESTÁGIO EM AUDIOLOGIA I (FOI-I-E)	ANUAL	4	2	2
Subtotais 1º SEM:			10	6	2
Subtotais 2º SEM:			10	6	2

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	18	2	0	0	0	20	20
Total 2º Sem.	18	2	0	0	0	20	

MARIANE AMARAL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR