

Nome: **CRISTIANA MAGNI**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **3786** ANO  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1104026-ESTÁGIO EM SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (FOI-I-B) | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1104026-ESTÁGIO EM SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (FOI-I-C) | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1104026-ESTÁGIO EM SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (FOI-I-D) | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1109740-ASPECTOS BIOLÓGICOS DA SURDEZ (LBNIR-251A)                                      | 1SEM  | 3         | 2        | 1        |
| MESTRADO                 | 2100635-PIEC - PROJETO DE INVESTIGAÇÃO EXPLORATÓRIA NA COMUNIDADE (MDC-DDC)             | 2SEM  | 4         | 2        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>9</b>  | <b>5</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>10</b> | <b>5</b> | <b>3</b> |

## 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      |    |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------|------------|------------|----|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/15/2023 | ANUAL  | 07/05/2023 | 06/05/2026 | 20 |

### 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   | 20  | 0   | 0       | 40   | <b>40</b>       |
| Total 2º Sem. | 18 | 2   | 20  | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 26/03/2025.

\_\_\_\_\_  
CRISTIANA MAGNI

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

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