

Nome: **CINTHIA LUCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51915** 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	1104034-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA IV (FOI-I)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	1106539-TEMAS TRANSVERSAIS E SUA RELAÇÃO COM A SAÚDE (FOI-I)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	1106549-FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL II (FOI-I)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	1106566-ESTÁGIO EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI-I-C)	ANUAL	3	0	0
GRADUACAO	1106566-ESTÁGIO EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI-I-D)	ANUAL	3	0	0
GRADUACAO	1106608-TEMAS ATUAIS EM FONOAUDIOLOGIA E EDUCAÇÃO (FOI-I)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	1104379-OFFICINA DE LINGUAGEM EM SAÚDE COLETIVA (FOI-I)	1SEM	2	0	0
GRADUACAO	1104044-PESQUISA QUALITATIVA EM FONOAUDIOLOGIA (FOI-I)	2SEM	2	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 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.	16	0	0	0	0	16	16
Total 2º Sem.	16	0	0	0	0	16	

CINTHIA LUCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR