

Nome: **MARIA ISABEL RAMOS DO AMARAL**

Matrícula: **4256**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

RT: **T40**

**2015**

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME TIDE

Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	0113/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM AUDIOLOGIA II (FOI/I-A)	ANUAL	4	2	2	2
GRADUACAO	0113/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM AUDIOLOGIA II (FOI/I-D)	ANUAL	4	2	2	2
GRADUACAO	1536/I-ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I)	ANUAL	2	1	1	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-B)	ANUAL	3	2	1	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-C)	ANUAL	3	2	1	1
GRADUACAO	1546/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I)	ANUAL	2	1	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>					<b>18</b>	<b>10</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>					<b>18</b>	<b>10</b>
<b>8</b>						<b>8</b>

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	2

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

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

### **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	01/02/2015	31/01/2016	2

## **3 - OBSERVAÇÕES**

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 255 de 18/03/2015.

MARIA ISABEL RAMOS DO AMARAL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR