

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

Matrícula: **50255** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1504/I-FENÔMENOS FÍSICOS APLICADOS À FONOAUDIOLOGIA (FOI/I)	<b>ANUAL(2)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1519/I-FISIOPATOLOGIA DA AUDIÇÃO (FOI/I)	<b>ANUAL(2)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1523/I-ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA I (FOI/I)	<b>ANUAL(2)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1524/I-ATIVIDADES DE OBSERVAÇÃO EM ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA (FOI/I)	<b>ANUAL(2)</b>	1	1	0
GRADUACAO	1537/I-ATENCAO A SAUDE AUDITIVA DO TRABALHADOR (FOI/I)	<b>ANUAL(2)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-B)	<b>ANUAL(2)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-C)	<b>ANUAL(2)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-D)	<b>ANUAL(2)</b>	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>12</b>	<b>7</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	2SEM	23/10/2017	13/12/2017	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
<b>Total 1º Sem.</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 285/2016 de 14/09/2017.**

\_\_\_\_\_  
 MARIANE AMARAL

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

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