

Nome: **CRISTINA IDE FUJINAGA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **2447** **ANO**
RT: **T40** **2026**
Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1106562-DISFAGIA II (FOI-I)	ANUAL	2	0	0
GRADUACAO	1106582-ESTÁGIO EM DISFAGIA (FOI-I-C)	ANUAL	3	0	0
GRADUACAO	1106582-ESTÁGIO EM DISFAGIA (FOI-I-D)	ANUAL	3	0	0
MESTRADO	2100620-PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO INTERDISCIPLINAR EM DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO (MDC)	1SEM	4	0	0
MESTRADO	2100639-INFÂNCIA NA COMUNIDADE SOB A PERSPECTIVA DO CUIDADO HUMANIZADO (MDC-DDC)	2SEM	4	0	0
Subtotais 1º SEM:			12	0	0
Subtotais 2º SEM:			12	0	0

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.	12	0	0	0	0	12	12
Total 2º Sem.	12	0	0	0	0	12	

CRISTINA IDE FUJINAGA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR