UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**3ª REVISÃO - MAIO - 1º SEMESTRE (2018)**

**PIAD**

**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **CINTIA DA CONCEIÇÃO COSTA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50100**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

**ANO**
**2018**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1521/I-VOZ PROFISSIONAL E SAÚDE VOCAL DO TRABALHADOR (FOI/I) | **ANUAL** | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1550/I-ESTAGIO EM VOZ (FOI/I-G) | **ANUAL** | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-C) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-D) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-E) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-F) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-G) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-H) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **18** | **10** | **8** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **18** | **10** | **8** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Estágio Supervisionado/Responsável | | ANUAL | 19/02/2018 | 12/12/2018 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 327/2017 de 29/11/2017.**

CINTIA DA CONCEIÇÃO COSTA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR