

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **3993** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 0106/I-FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I)                        | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-A) | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-D) | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-F) | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1532/I-FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I)                            | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | 16      | 8  | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | 16      | 8  | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 01/02/2014 | 31/12/2014 | 2     |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ANUAL       | 05/02/2014 | 12/12/2014 | 4     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 32 | 2   | 0   | 0   | 6       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 216 de 05/02/2014.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR