

Nome: **CRISTINA IDE FUJINAGA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO CMatrícula: **2447** **ANO**  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

**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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 22/2021	ANUAL	01/07/2021	30/06/2024	0
---------------------------------------	-------------------------------------	-------	------------	------------	---

**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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Médica		ANUAL	22/06/2023	19/09/2023	40
Licença/Médica		ANUAL	23/04/2023	22/05/2023	0
Licença/Médica		ANUAL	23/05/2023	21/06/2023	0

**3 - OBSERVAÇÕES**

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

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

✔ Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06/23 de 05/07/2023.**\_\_\_\_\_  
CRISTINA IDE FUJINAGA\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR