

Nome: **PATRICIA ASPILICUETA SIMÕES**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **1880** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                              | Sem.  | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-A) | ANUAL | 4        | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-C) | ANUAL | 4        | 2        | 2        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                        | Ato Oficial                      | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|----------------------------------|----------------------------------|--------|------------|------------|----|
| Projeto de Extensão/Coordenador  | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 17/2024 | ANUAL  | 23/04/2024 | 22/04/2026 | 14 |
| Programa de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 15/2024 | ANUAL  | 01/05/2024 | 30/04/2027 | 6  |

### 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 | ATA DEPARTAMENTAL DEFONO/I 4/2024 | ANUAL  | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 16 | 2   | 20  | 0   | 2       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 16 | 2   | 20  | 0   | 2       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2024 de 04/09/2024.

\_\_\_\_\_  
PATRICIA ASPILICUETA SIMÕES

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

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