

Nome: **GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO BMatrícula: **2603** ANO
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1104022-ESTÁGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1104022-ESTÁGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I-B)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1104022-ESTÁGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I-C)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1106553-MOTRICIDADE OROFACIAL II (FOI-I)	ANUAL	3	2	1
Subtotais 1º SEM:			12	8	4
Subtotais 2º SEM:			12	8	4

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/I 8/2025	ANUAL	01/07/2025	30/06/2027	2
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 21/2025	ANUAL	08/06/2025	07/06/2027	2
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 21/2025	ANUAL	08/06/2025	07/06/2027	2
Programa de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 56/2023	ANUAL	13/11/2023	12/11/2026	2
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÕES SES/I 1/2024	ANUAL	01/02/2024	31/01/2027	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
-----------	-------------	--	--------	-----	-------

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	24	4	12	0	0	40	40
Total 2º Sem.	24	4	12	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11 de 20/08/2025.

GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR