

Nome: **MARIANE AMARAL**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50255** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1527/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-D)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-E)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-A)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-G)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>11</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>11</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	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	<b>ANUAL</b>	19/02/2018	08/12/2018	4

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	

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

\_\_\_\_\_  
 MARIANE AMARAL

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

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