

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