

Nome: **CRISTINA IDE FUJINAGA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **2447** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|--|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1106562-DISFAGIA II (FOI-I)  | ANUAL | 2         | 1        | 0        |
| GRADUACAO                | 1106582-ESTÁGIO EM DISFAGIA (FOI-I-C)  | ANUAL | 3         | 2        | 0        |
| GRADUACAO                | 1106582-ESTÁGIO EM DISFAGIA (FOI-I-D)  | ANUAL | 3         | 2        | 0        |
| MESTRADO                 | 2100620-PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO INTERDISCIPLINAR EM DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO (MDC) | 1SEM  | 4         | 2        | 0        |
| MESTRADO                 | 2100639-INFÂNCIA NA COMUNIDADE SOB A PERSPECTIVA DO CUIDADO HUMANIZADO (MDC-DDC)       | 2SEM  | 4         | 2        | 0        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>12</b> | <b>7</b> | <b>0</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>12</b> | <b>7</b> | <b>0</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 02/03/2026 | 11/12/2026 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                             | Ato Oficial                      | Início | Fim        | H/Sem      |    |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------|------------|------------|----|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 33/2024 | ANUAL  | 01/07/2024 | 30/06/2027 | 11 |
| Projeto de Extensão/Coordenador       | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 32/2025 | ANUAL  | 01/08/2025 | 31/07/2027 | 8  |

### 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. | 19 | 2   | 19  | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 19 | 2   | 19  | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 11/03/2026.

CRISTINA IDE FUJINAGA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR