

Nome: **AMANDA BOZZA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50109** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1504/I-FENÔMENOS FÍSICOS APLICADOS À FONOAUDIOLOGIA (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1519/I-FISIOPATOLOGIA DA AUDIÇÃO (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1524/I-ATIVIDADES DE OBSERVAÇÃO EM ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	1	1	0
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-A)	<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	1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-C)	<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	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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	ANUAL	27/04/2017	13/12/2017	4

### 3 - OBSERVAÇÕES

Refere-se a horas de Supervisão de Estágio, definidas em reunião com o Vice-Reitor em 14/05/2015

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 285 de 14/09/2016.

\_\_\_\_\_  
 AMANDA BOZZA

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

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