

Nome: **LESLIE PALMA GORSKI**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51665** ANO
RT: **T40** **2023**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1536/I-ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-D)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-C)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-E)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1553/I-ESTAGIO EM SELECAO E ADAPTACAO DE DISPOSITIVOS DE AMPLIFICACAO SONORA (FOI/I-F)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			15	8	7
Subtotais 2º SEM:			15	8	7

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	08/05/2023	15/03/2024	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	6

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	30	2	0	0	8	40	40
Total 2º Sem.	30	2	0	0	8	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/23 de 08/02/2023.

LESLIE PALMA GORSKI_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR