

Setor de Ciências da Saúde

**1ª REVISÃO - AGOSTO - 2º SEMESTRE (2016)**

Nome: **MARIA FERNANDA BAGAROLLO**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO B

Matrícula: **3785**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2016**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS<br>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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

|  |                                  |       |            |            |   |
|--|----------------------------------|-------|------------|------------|---|
| Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 11/2015 | ANUAL | 23/04/2015 | 22/04/2017 | 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/Maternidade |  | ANUAL | 24/06/2016 | 20/12/2016 | 40 |
|---------------------|--|-------|------------|------------|----|

## 3 - OBSERVAÇÕES

Supervisão de Estágio informada na aba Outras atividades: Refere-se a horas de Supervisão de Estágio, definidas em reunião com o Vice-Reitor em 14-10-2015.

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 280 de 29/06/2016.

\_\_\_\_\_  
 MARIA FERNANDA BAGAROLLO

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

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