

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO DMatrícula: **50263** **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	1532/I-FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	2807/I-FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL I (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			7	4	3
Subtotais 2º SEM:			7	4	3

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

ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS					
Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Função Administrativa/Chefe de Departamento	PORTARIA-GR 200/2023	ANUAL	18/02/2023	17/02/2025	24
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
-----------	-------------	--------	-----	-------

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	14	26	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	14	26	0	0	0	40	

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

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR