

Nome: **CINTIA DA CONCEIÇÃO COSTA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50593** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-C)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-F)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-H)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1564/I-OFICINA EM MOTRICIDADE OROFACIAL: TOPICOS AVANÇADOS (OPT) (FOI/I)	1SEM	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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	17/02/2020	08/12/2020	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	6

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	32	2	0	0	8	42	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	28	2	0	0	8	38	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2020 de 12/02/2020.

\_\_\_\_\_  
 CINTIA DA CONCEIÇÃO COSTA

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

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