

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **50263** **ANO**  
RT: **T40** **2018**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                   | Sem.  | HS<br>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         | 1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-B) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I)   | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                    |       | 10         | 6  | 4  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                    |       | 10         | 6  | 4  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO     |                        | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|------------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Categoria                             |                        |             |            |            |       |
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | PORTARIA-SES/I 55/2017 | ANUAL       | 06/11/2017 | 05/11/2020 | 18    |

### 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. | 20 | 2   | 18  | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 20 | 2   | 18  | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 327 de 29/11/2017.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR