

Nome: **ADRIANA MARIA ROMÃO**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **3822**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2013**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0096/I-MORFOFISIOLOGIA DOS ÓRGÃOS DA FALA E DA AUDIÇÃO (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-E)	<b>ANUAL</b>	5	3	2
GRADUACAO	1503/I-FUNDAMENTOS DE ANATOMIA, HISTOLOGIA E FISIOLOGIA HUMANAS (FOI/I-A)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1503/I-FUNDAMENTOS DE ANATOMIA, HISTOLOGIA E FISIOLOGIA HUMANAS (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1510/I-PRODUÇÃO ACADÊMICA EM FONOAUDIOLOGIA I (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>10</b>	<b>7</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	RESOLUÇÃO CONSET - SES/12/2012	ANUAL	01/01/2013	31/12/2013	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
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	18/03/2013	06/12/2013	4

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	4	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 186 de 20/03/2013.

\_\_\_\_\_  
 ADRIANA MARIA ROMÃO

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

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