

Nome: **GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **2603** ANO  
RT: **T40** **2020**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1525/I-ORTODONTIA (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1526/I-ATIVIDADES CLÍNICAS FONOAUDIOLÓGICAS (FOI/I-A)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-B)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-C)	ANUAL	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		17/02/2020	08/12/2020	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/I 7/2019	01/07/2019	30/06/2021	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 57/2017	01/02/2018	31/01/2021	8
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 30/2019	07/06/2019	07/06/2021	4

### 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.	24	4	12	0	0	40	40
Total 2º Sem.	24	4	12	0	0	40	

GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR