

Nome: **PAOLA LURIAN SILVA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51740** ANO  
RT: **T30** **2023**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                       | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1528/I-BASES CLÍNICAS DA LINGUAGEM II (FOI/I)          | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1546/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1548/I-BIOETICA E ETICA NORMATIVA (FOI/I)              | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-B)          | ANUAL | 4       | 2  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | 10      | 5  | 5  |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | 10      | 5  | 5  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| 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      |   |
|------------------------------------|---------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Estágio Supervisionado/Responsável | ATA DEPARTAMENTAL DEFONO/1/2023 | ANUAL  | 03/07/2023 | 15/03/2024 | 8 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 20 | 2   | 0   | 0   | 8       | 30   | 30              |
| Total 2º Sem. | 20 | 2   | 0   | 0   | 8       | 30   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 08/23 de 16/08/2023.

PAOLA LURIAN SILVA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR