

Nome: **AMANDA BOZZA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50109** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 1504/I-FENÔMENOS FÍSICOS APLICADOS À FONOAUDIOLOGIA (FOI/I)         | ANUAL | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 1519/I-FISIOPATOLOGIA DA AUDIÇÃO (FOI/I)                            | ANUAL | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 1524/I-ATIVIDADES DE OBSERVAÇÃO EM ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA (FOI/I) | ANUAL | 1         | 1         | 0        |
| GRADUACAO                | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-A)              | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-D)              | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-B)             | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-C)             | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>17</b> | <b>11</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>17</b> | <b>11</b> | <b>6</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 20/02/2017 | 08/12/2017 | 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 | ANUAL       | 27/04/2017 | 13/12/2017 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

Refere-se a horas de Supervisão de Estágio, definidas em reunião com o Vice-Reitor em 14/05/2015

| 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       | 40   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 285 de 14/09/2016.

AMANDA BOZZA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR