

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

Classe/Nível: PROF. ADJUNTO C

Matrícula: **50263**RT: **T40**Titulação: **DOCTORADO**

ANO

2023

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS 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 | 2807/I-FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL I (FOI/I) | ANUAL | 2 | 1 | 1 |
| Subtotais 1º SEM: | | | 7 | 4 | 3 |
| Subtotais 2º SEM: | | | 7 | 4 | 3 |

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem | |
|---|----------------------|--------|------------|------------|----|
| Função Administrativa/Chefe de Departamento | PORTARIA-GR 200/2023 | ANUAL | 18/02/2023 | 17/02/2025 | 24 |
| 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 14 | 26 | 0 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Total 2º Sem. | 14 | 26 | 0 | 0 | 0 | 40 | |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/23 de 08/02/2023.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR