

Nome: **CRISTINA IDE FUJINAGA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO CMatrícula: **2447** **ANO**
RT: **T40** **2024**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 33/2024	ANUAL	01/07/2024	30/06/2027	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Sabática	PORTARIA-GR 259/2024	ANUAL	01/04/2024	30/09/2024	40
------------------	----------------------	-------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

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

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- ✓ Atribuição de data incompatível com o tipo de período informado
- ✓ Obrigatório participação em Reunião Departamental

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2024 de 04/09/2024.

CRISTINA IDE FUJINAGA_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR