

Nome: **CAMILA DE CASTRO CORRÊA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO A

Matrícula: **52982** **ANO**
RT: **T40** **2026**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1106535-MOTRICIDADE OROFACIAL I (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106539-TEMAS TRANSVERSAIS E SUA RELAÇÃO COM A SAÚDE (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106555-NEUROFISIOPATOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106572-METODOLOGIA DA PESQUISA EM FONOAUDIOLOGIA (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106574-MOTRICIDADE OROFACIAL III (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106586-ESTÁGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I-D)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1106586-ESTÁGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI-I-E)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1106592-SAÚDE DO TRABALHADOR (AUDIOLOGIA E VOZ) (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			18	10	8
Subtotais 2º SEM:			18	10	8

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	14/05/2026	11/12/2026	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

CATEGORIAS DE PESQUISA E EXPENSAS		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 41/2026	ANUAL	14/05/2026	13/05/2029	2

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.	36	2	2	0	0	40	40
Total 2º Sem.	36	2	2	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 3 de 11/03/2026.

CAMILA DE CASTRO CORRÊA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR