

Nome: **JAQUELINE PORTELLA BUASKI**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51928** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                         | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|----------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1104024-ESTÁGIO DE ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA II (FOI-I-B) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1104024-ESTÁGIO DE ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA II (FOI-I-D) | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106523-AUDIOLOGIA I (FOI-I)                             | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106543-AUDIOLOGIA II (FOI-I)                            | ANUAL | 4          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 1106564-ESTÁGIO EM AUDIOLOGIA I (FOI-I-C)                | ANUAL | 4          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 1106564-ESTÁGIO EM AUDIOLOGIA I (FOI-I-D)                | ANUAL | 4          | 2  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                          |       | 20         | 11 | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                          |       | 20         | 11 | 7  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 26/03/2025.

\_\_\_\_\_  
JAQUELINE PORTELLA BUASKI

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR