

Nome: **MELISSA CATRINI DA SILVA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **3556** ANO  
 RT: **T40** **2011**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0094/I-DESENVOLVIMENTO DA LINGUAGEM (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-C)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-G)	<b>ANUAL</b>	4	2	2
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	5	3	2
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>9</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	03/02/2011	20/12/2011	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 55/2011	2SEM	07/07/2011	31/12/2011	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 150/2011 de 10/08/2011.

\_\_\_\_\_  
 MELISSA CATRINI DA SILVA

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

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