

Nome: **TREYCE ROSEMARY CHRISTINA VICENTE DE LUCCA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4392** **ANO**  
 RT: **T40** **2014**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A)	<b>ANUAL</b>	5	3	2
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-E)	<b>ANUAL</b>	5	3	2
GRADUACAO	0931/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	5	3	2
GRADUACAO	1526/I-ATIVIDADES CLÍNICAS FONOAUDIOLÓGICAS (FOI/I-A)	<b>ANUAL</b>	1	1	0
GRADUACAO	1526/I-ATIVIDADES CLÍNICAS FONOAUDIOLÓGICAS (FOI/I-B)	<b>ANUAL</b>	1	1	0
GRADUACAO	1559/I-OFICINA DE LINGUAGEM I: AQUISIÇÃO DA LINGUAGEM ORAL (OPT) (FOI/I)	<b>2SEM</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>11</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>12</b>	<b>7</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	13/02/2014	08/12/2014	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
Estágio Supervisionado/Responsável	<b>ANUAL</b>	05/05/2014	12/12/2014	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	2	<b>38</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	38	2	0	0	2	<b>42</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 227 de 14/05/2014.

\_\_\_\_\_  
 TREYCE ROSEMARY CHRISTINA  
 VICENTE DE LUCCA

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

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