UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**1ª REVISÃO 2023 - 2º SEMESTRE - OUTUBRO**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **PAOLA LURIAN SILVA** Matrícula: **51740** **ANO**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia RT: **T40** **2023**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1527/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1528/I-BASES CLÍNICAS DA LINGUAGEM II (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1545/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1546/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1548/I-BIOETICA E ETICA NORMATIVA (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1549/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1556/I-ESTAGIO CLINICO EM LINGUAGEM (FOI/I-B) | **ANUAL** | 4 | 2 | 2 |
| GRADUACAO | 1557/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA IV (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **18** | **9** | **9** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **18** | **9** | **9** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 03/07/2023 | 15/03/2024 | 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 | ATA DEPARTAMENTAL DEFONO/I 1/2023 | ANUAL | 03/07/2023 | 15/03/2024 | 2 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 36 | 2 | 0 | 0 | 2 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12/23 de 01/11/2023.**

PAOLA LURIAN SILVA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR