

Nome: **DENISE IENK BAIL**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3385** **ANO**  
RT: **T40** **2012**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0103/I-AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	0108/I-PATOLOGIA DA LINGUAGEM II (FOI/I)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	0112/I-AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA III (FOI/I)	ANUAL	2	2	1
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A)	ANUAL	5	2	1
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-E)	ANUAL	5	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>5</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>5</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	26/02/2012	26/12/2012	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	26/02/2012	26/12/2012	5

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	31	2	0	0	7	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	31	2	0	0	7	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 172 de 08/08/2012.

\_\_\_\_\_  
DENISE IENK BAIL

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

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