

Setor de Ciências da Saúde  
**2º SEMESTRE DE 2012 (1ª REVISÃO)**

**PIAD**

**CERTIFICADO?**

Departamento | **SIM**

Setor | **SIM**

Nome: **DENISE IENK BAIL**

Matrícula: **3385**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

RT: **T40**

**2012**

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

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

DENISE IENK BAIL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR