

Nome: **MARIANE AMARAL**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51178** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **MESTRADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                    | Sem.  | HS<br>Sala | AT        | PA       |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|------------|-----------|----------|
| GRADUACAO         | 1519/I-FISIOPATOLOGIA DA AUDIÇÃO (FOI/I)                            | ANUAL | 2          | 1         | 1        |
| GRADUACAO         | 1524/I-ATIVIDADES DE OBSERVAÇÃO EM ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA (FOI/I) | ANUAL | 1          | 1         | 0        |
| GRADUACAO         | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-A)              | ANUAL | 3          | 2         | 1        |
| GRADUACAO         | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-B)              | ANUAL | 3          | 2         | 1        |
| GRADUACAO         | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-E)              | ANUAL | 3          | 2         | 1        |
| GRADUACAO         | 1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-B)             | ANUAL | 3          | 2         | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                     |       | <b>15</b>  | <b>10</b> | <b>5</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                     |       | <b>15</b>  | <b>10</b> | <b>5</b> |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 08/05/2023 | 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 | 2SEM        | 02/10/2023 | 15/03/2024 | 8     |
| Estágio Supervisionado/Responsável | 1SEM        | 15/05/2023 | 23/09/2023 | 8     |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   |                 |

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

MARIANE AMARAL

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR