

Nome: **ELIANE CRISTINA PEREIRA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **3938**  
RT: **T40**  
Titulação: **DOCTORADO**

**ANO**  
**2013**

## 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	1	1
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A)	ANUAL	5	3	2
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B)	ANUAL	5	3	2
GRADUACAO	1505/I-EXPRESSÃO VERBAL (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>11</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>11</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO		Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Categoria					
Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 73/2012	1SEM	05/10/2012	31/07/2013	0

### 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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 204 de 07/08/2013.

ELIANE CRISTINA PEREIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR