

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO DMatrícula: **50263** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|--|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-A)             | ANUAL | 3       | 2  | 0  |
| GRADUACAO         | 2807/I-FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL I (FOI/I)                    | ANUAL | 2       | 1  | 0  |
| GRADUACAO         | 2849/I-TEMAS ATUAIS EM FONOAUDIOLOGIA E EDUCACAO (OPT) (FOI/I) | ANUAL | 2       | 1  | 0  |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | 7       | 4  | 0  |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | 7       | 4  | 0  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial          |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Chefe de Departamento        | PORTARIA-GR 200/2023 | ANUAL | 18/02/2023 | 17/04/2025 | 24    |
| Representação Docente/Administração Superior (COU) | PORTARIA-GRE 71/2023 | ANUAL | 01/08/2023 | 31/07/2025 | 1     |
| Reunião/Departamental                              |                      | ANUAL | 08/04/2024 | 20/12/2024 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                             | Ato Oficial                      |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------|------------|------------|-------|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 49/2023 | ANUAL | 06/11/2023 | 05/11/2026 | 2     |

### 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. | 11 | 27  | 2   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 11 | 27  | 2   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4 de 10/04/2024.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR