

Nome: **CINTIA DA CONCEIÇÃO COSTA**
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50593** ANO
 RT: **T40** **2020**
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-C)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-F)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-H)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1564/I-OFICINA EM MOTRICIDADE OROFACIAL: TOPICOS AVANCADOS (OPT) (FOI/I)	1SEM	2	1	1
GRADUACAO	1564/I-OFICINA EM MOTRICIDADE OROFACIAL: TOPICOS AVANCADOS (OPT) (FOI/I)	2SEM	2	0	0
Subtotais 1º SEM:			16	8	8
Subtotais 2º SEM:			16	7	7

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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	17/02/2020	08/12/2020	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	6

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	32	2	0	0	8	42	41
Total 2º Sem.	30	2	0	0	8	40	

CINTIA DA CONCEIÇÃO COSTA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR