

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**

Matrícula: **4569**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

RT: **T40**

**2015**

Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME TIDE

Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-A)	ANUAL	4	2	1	
GRADUACAO	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-C)	ANUAL	4	2	1	
GRADUACAO	1532/I-FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I)	ANUAL	2	1	1	
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-B)	ANUAL	3	2	1	
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-D)	ANUAL	3	2	1	
GRADUACAO	1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I)	ANUAL	2	1	1	
<b>Subtotais 1º SEM:</b>					<b>18</b>	<b>10</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>					<b>18</b>	<b>10</b>
					<b>6</b>	
					<b>6</b>	

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## **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>	34	2	0	0	0	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	0	<b>36</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 255 de 18/03/2015.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR