UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

4ª REVISÃO - NOVEMBRO - 2º SEMESTRE (2017)

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento **SIM**
Setor **NÃO**

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **50263**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**
ANO **2017**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1532/I-FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I)	**ANUAL(2)**	2	1	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-A)	**ANUAL(2)**	3	2	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-B)	**ANUAL(2)**	3	2	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-C)	**ANUAL(2)**	3	2	1
GRADUACAO	1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I)	**ANUAL(2)**	2	1	1
GRADUACAO	1549/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I)	**ANUAL(2)**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**0**	**0**	**0**
	Subtotais 2º SEM:		**15**	**9**	**6**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		2SEM	20/02/2017	08/12/2017	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 55/2017	2SEM	06/11/2017	05/11/2020	8

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.	0	0	0	0	0	**0**	**40**
Total 2º Sem.	30	2	8	0	0	**40**	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 285/2016 de 14/09/2017.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR