UNICENTRO
PARANÁ

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

**Setor de Ciências da Saúde**

**1ª REVISÃO - AGOSTO - 2º SEMESTRE (2016)**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI** Matrícula: **4569** **ANO 2016**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia RT: **T40**
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 | 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-C) | **ANUAL** | 3 | 2 | 1 |
| GRADUACAO | 1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1545/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1548/I-BIOETICA E ETICA NORMATIVA (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| GRADUACAO | 1549/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I) | **ANUAL** | 2 | 1 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **16** | **9** | **7** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **16** | **9** | **7** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 01/04/2016 | 14/12/2016 | 2 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador | RESOLUÇÕES SES/I 3/2016 | ANUAL | 04/02/2015 | 31/01/2017 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | | ANUAL | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 3 |
| Estágio Supervisionado/Responsável | | ANUAL | 04/04/2016 | 31/12/2016 | 3 |

## 3 - OBSERVAÇÕES

Supervisão de Estágio informada na aba Outras atividades: Refere-se a Horas de Supervisão de Estágio, definidas em reunião com o Vice-Reitor em 14-10-2015.

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 32 | 2 | 0 | 0 | 6 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 32 | 2 | 0 | 0 | 6 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 280 de 29/06/2016.**

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR