

Setor de Ciências da Saúde

**1ª REVISÃO - MARÇO-JULHO/2015 - 1º SEMESTRE**

Nome: **CAROLINE GUI SANTES DE SALVO TONI**  
 Departamento: Departamento de Psicologia  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **4268** ANO  
 RT: **T40** **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 0217/I-TÓPICOS ESPECIAIS EM PSICOLOGIA CLÍNICA (OPT PSIC) (PSI/I) | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 0853/I-PSICOTERAPIA COGNITIVO-COMPORTAMENTAL (OPTATIVA) (PSI/I)   | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 1101/I-PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO (PSI/I)                      | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 1207/I-SUPERVISÃO DE ESTÁGIO EM PSICOLOGIA CLÍNICA (PSI/I-A)      | ANUAL | 4         | 2        | 2        |
| GRADUACAO                | 1568/I-PSICOMOTRICIDADE (OPT) (FOI/I)                             | 1SEM  | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>14</b> | <b>7</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>12</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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 19/02/2015 | 31/12/2015 | 4     |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ANUAL       | 19/02/2015 | 31/12/2015 | 8     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 28 | 2   | 0   | 0   | 12      | 42   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 24 | 2   | 0   | 0   | 12      | 38   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 260/2015 de 16/03/2015.

\_\_\_\_\_  
 CAROLINE GUI SANTES DE SALVO  
 TONI

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR