

Nome: **CINTHIA LUCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51223** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-B)	<b>ANUAL(1)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-C)	<b>ANUAL(1)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1549/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1721/I-ESTAGIO EM SAUDE COLETIVA (FOI/I-A)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1721/I-ESTAGIO EM SAUDE COLETIVA (FOI/I-B)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1561/I-ESTUDOS GERONTOLOGICOS EM FONOAUDIOLOGIA (OPT) (FOI/I)	<b>1SEM</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>9</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	08/05/2023	15/03/2024	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
Estágio Supervisionado/Responsável	1SEM	15/05/2023	23/09/2023	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	6	40	40
Total 2º Sem.	0	0	0	0	0	0	

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

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/23 de 21/06/2023.

CINTHIA LUCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR