

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ADJUNTO DMatrícula: **50263** ANO
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOUTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1106525-FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL I (FOI-I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1106566-ESTÁGIO EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI-I-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1106566-ESTÁGIO EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI-I-B)	ANUAL	3	2	1
Subtotais 1º SEM:			8	5	3
Subtotais 2º SEM:			8	5	3

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÕES SES/I 49/23	ANUAL	06/11/2023	05/11/2026	22

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.	16	2	22	0	0	40	40
Total 2º Sem.	16	2	22	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03 de 26/03/2025.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR