

Nome: **GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO BMatrícula: **2603** ANO  
RT: **T40** **2024**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-A)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-B)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1551/I-ESTAGIO EM MOTRICIDADE OROFACIAL (FOI/I-D)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	2821/I-MOTRICIDADE OROFACIAL II (FOI/I)	ANUAL	3	2	1
Subtotais 1º SEM:			12	8	4
Subtotais 2º SEM:			12	8	4

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		08/04/2024	20/12/2024	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/I 6/2023	01/07/2023	30/06/2025	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Programa de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 56/2023	13/11/2023	12/11/2026	2
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 40/2024	08/06/2023	07/06/2025	2
Projeto de Extensão/Coordenador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 41/2024	08/06/2023	07/06/2025	2
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÕES SES/I 1/2024	01/02/2024	31/01/2027	6

### 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.	24	4	12	0	0	40	40
Total 2º Sem.	24	4	12	0	0	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2024 de 04/09/2024.

GILSANE RAQUEL CZLUSNIAK

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR