

Nome: **KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI**

Matrícula: **4569**

**ANO**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

RT: **T40**

**2015**

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	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-A)	ANUAL	4	2	2	2
GRADUACAO	0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-C)	ANUAL	4	2	2	2
GRADUACAO	1532/I-FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I)	ANUAL	2	1	1	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-B)	ANUAL	3	2	1	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-D)	ANUAL	3	2	1	1
GRADUACAO	1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I)	ANUAL	2	1	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>				<b>18</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>				<b>18</b>	<b>10</b>	<b>8</b>

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	04/02/2015	14/03/2016	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	04/02/2015	31/12/2015	2

## **3 - OBSERVAÇÕES**

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	36	2	0	0	2	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 259 de 12/08/2015.

KYRLIAN BARTIRA BORTOLOZZI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR