

Nome: **CRISTINA IDE FUJINAGA**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **2447** ANO
RT: **T40** **2015**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 4/2012	2SEM	01/02/2016	29/07/2016	0
---------------------------------------	------------------------------------	------	------------	------------	---

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Sabática	PORTARIA-GR 2000/2015	2SEM	01/02/2016	29/07/2016	40
------------------	-----------------------	------	------------	------------	----

Licença/Maternidade		2SEM	05/06/2015	06/10/2015	0
---------------------	--	------	------------	------------	---

3 - OBSERVAÇÕES

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

CRISTINA IDE FUJINAGA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR