

Nome: **MELISSA CATRINI DA SILVA**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **3556** **ANO**  
RT: **T40** **2011**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma   | Sem.  | HS<br>Sala | AT        | PA       |
|--------------------------|--|-------|------------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 0094/I-DESENVOLVIMENTO DA LINGUAGEM (FOI/I)                          | ANUAL | 2          | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-B)     | ANUAL | 4          | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-C)     | ANUAL | 4          | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 0114/I-ESTÁGIO SUPERVIS. EM FONOAUDIOLOGIA EDUCACIONAL (FOI/I-G)     | ANUAL | 4          | 2         | 2        |
| GRADUACAO                | 0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B) | ANUAL | 5          | 3         | 2        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |       | <b>19</b>  | <b>10</b> | <b>9</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |       | <b>19</b>  | <b>10</b> | <b>9</b> |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 03/02/2011 | 20/12/2011 | 2     |

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

| Categoria                                      | Ato Oficial                      | Início | Fim        | H/Sem      |   |
|--|----------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Projeto de Pesquisa Especial (PqE)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 55/2011 | 2SEM   | 07/07/2011 | 31/12/2011 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 155 de 19/10/2011.

\_\_\_\_\_  
MELISSA CATRINI DA SILVA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR