

Nome: **CINTHIA LUCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50743** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1508/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA I (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1510/I-PRODUÇÃO ACADÊMICA EM FONOAUDIOLOGIA I (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1527/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1543/I-ESTAGIO EM FONOAUDIOLOGIA ESCOLAR (FOI/I-C)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1544/I-ATUACAO FONOAUDIOLOGICA NA SURDEZ (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1546/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1549/I-PRODUCAO ACADEMICA EM FONOAUDIOLOGIA III (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1557/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA IV (FOI/I)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>8</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>17</b>	<b>9</b>	<b>8</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	20/02/2020	26/11/2020	4

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	34	2	0	0	4	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	2	0	0	4	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2020 de 12/02/2020.

\_\_\_\_\_  
 CINTHIA LUCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA

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

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