UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

1º SEMESTRE DE 2012 (2ª REVISÃO)

PIAD

CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **NÃO**

Nome: **DENISE IENK BAIL** Matrícula: **3385** **ANO**
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia RT: **T40** **2012**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0103/I-AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	0108/I-PATOLOGIA DA LINGUAGEM II (FOI/I)	**ANUAL**	3	2	1
GRADUACAO	0112/I-AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA III (FOI/I)	**ANUAL**	2	2	1
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A)	**ANUAL**	5	2	1
GRADUACAO	0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-E)	**ANUAL**	5	2	1
	Subtotais 1º SEM:		**17**	**9**	**5**
	Subtotais 2º SEM:		**17**	**9**	**5**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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	26/02/2012	26/12/2012	5
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		ANUAL	26/02/2012	26/12/2012	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	31	2	0	0	7	**40**	**40**
Total 2º Sem.	31	2	0	0	7	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 161/2012 de 27/02/2012.

DENISE IENK BAIL | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR