

Nome: **KATIA SIMONE DA ROSA BIANCHI**  
Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3994** ANO  
RT: **T40** **2013**  
Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                     | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 0099/I-OTORRINOLARINGOLOGIA (FOI/I)                                  | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0100/I-PATOLOGIA DA LINGUAGEM I (FOI/I)                              | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 0111/I-TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I)                             | ANUAL | 3          | 2  | 1  |
| GRADUACAO         | 0124/I-FONOAUDIOLOGIA PREVENTIVA (OPT) (FOI/I)                       | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-C) | ANUAL | 5          | 2  | 2  |
| GRADUACAO         | 0930/I-ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-D) | ANUAL | 5          | 2  | 2  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                      |       | 20         | 10 | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                      |       | 20         | 10 | 8  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 18/02/2013 | 07/12/2013 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

## 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 204 de 07/08/2013.

KATIA SIMONE DA ROSA BIANCHI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR