

Nome: **MARIANE AMARAL**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50255** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                         | Sem.  | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 1527/I-ESTUDOS INTEGRATIVOS EM FONOAUDIOLOGIA II (FOI/I) | ANUAL | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-B)   | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-D)   | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1538/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA I (FOI/I-E)   | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-A)  | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 1552/I-ESTAGIO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA II (FOI/I-G)  | ANUAL | 3         | 2         | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |                                                          |       | <b>17</b> | <b>11</b> | <b>6</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |                                                          |       | <b>17</b> | <b>11</b> | <b>6</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 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       | 19/02/2018 | 08/12/2018 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 327/2017 de 29/11/2017.

\_\_\_\_\_  
 MARIANE AMARAL

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

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