

Nome: **CRISTINA IDE FUJINAGA**  
 Departamento: Departamento de Fonoaudiologia  
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO C

Matrícula: **2447** **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	1541/I-FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-E*)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	1555/I-ESTAGIO DE FONOAUDIOLOGIA HOSPITALAR (FOI/I-G)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
MESTRADO	MDC-101-PRODUCAO DO CONHECIMENTO INTERDISCIPLINAR EM DESENVOLVIMENTO COMUNITARIO (MDC)	<b>1SEM</b>	4	2	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>11</b>	<b>6</b>	<b>3</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>7</b>	<b>4</b>	<b>3</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Função Administrativa/Coordenador de Programa de Pós-graduação	PORTARIA-GR 1108/2019	ANUAL	01/01/2020	31/12/2020	20
Reunião/Departamental		ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem	
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 29/2018	1SEM	01/07/2018	30/06/2021	1
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/I 29/2018	2SEM	01/07/2018	30/06/2021	1

#### 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

Planos aprovados na ata departamental número 001/2020, do dia 12/02/2020.

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	20	22	1	0	0	<b>43</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	14	22	1	0	0	<b>37</b>	

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

\_\_\_\_\_  
 CRISTINA IDE FUJINAGA

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

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