



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

## QUADRO DE HORÁRIOS DO PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

**CERTIFICADO?**

Departamento **SIM**

Setor **SIM**

Nome: **ELIANE CRISTINA PEREIRA**

Matrícula: **3938**

Departamento: Departamento de Fonoaudiologia

RT: T40

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Titulação: DOUTORADO

**Período:** 2º SEMESTRE DE 2013 -  
NOVEMBRO (3ª REVISÃO)

|            |          | SEG   | TER   | QUA  | QUI  | SEX  | SAB  |
|------------|----------|---|---|--|--|--|--|
| Matutino   | 7h30min  | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A) | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA III (FOI/I)                         |  |  | (PA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I | (PA) PATOLOGIA DA LINGUAGEM II                           |
|            | 8h20min  | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A) | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA III (FOI/I)                         |  | (PA) AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA II                        |  | (PA) AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA III                       |
|            | 9h10min  | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A) | (AA) AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA III                            |  | (PA) EXPRESSÃO VERBAL                                    | (AA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I |  |
|            | 10h10min | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A) |   | (AA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I | (AA) AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA II                        | (AA) PATOLOGIA DA LINGUAGEM II                           | (PA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I |
|            | 11h      | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-A) |   | (AA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I | (AA) EXPRESSÃO VERBAL                                    | (AA) PATOLOGIA DA LINGUAGEM II                           | (PA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I |
| Vespertino | 13h20min | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I)                          |   |  | (PA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I |  |  |
|            | 14h10min | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA II (FOI/I)                          |   | (AA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I | (AA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I |  |  |
|            | 15h      | EXPRESSÃO VERBAL (FOI/I)                                      | PATOLOGIA DA LINGUAGEM II (FOI/I)                             | Reunião Departamental                                    | (AA) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I |  |  |
|            | 16h      | EXPRESSÃO VERBAL (FOI/I)                                      | PATOLOGIA DA LINGUAGEM II (FOI/I)                             | Reunião Departamental                                    |  |  |  |
|            | 16h50min |   | PATOLOGIA DA LINGUAGEM II (FOI/I)                             |  |  |  |  |
|            | 17h40min |   |   |  |  |  |  |
| Noturno    | 18h50min |   | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B) |  |  |  |  |
|            | 19h40min |   | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B) |  |  |  |  |
|            | 20h30min |   | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B) |  |  |  |  |
|            | 21h30min |   | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I (FOI/I-B) |  |  |  |  |

|      |          | SEG | TER   | QUA | QUI | SEX | SAB |
|------|----------|-----|---|-----|-----|-----|-----|
| NOME | 22h20min |     | ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM<br>TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA I<br>(FOI/I-B) |     |     |     |     |
|      |          |     |   |     |     |     |     |