

Nome: **CATIUSCIE CABREIRA DA SILVA TORTORELLA**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4285**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-A)	<b>ANUAL</b>	6	3	3
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-G)	<b>ANUAL</b>	6	3	3
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-A)	<b>ANUAL</b>	6	3	3
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		01/02/2015	19/12/2015	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comitê de Ética em Pesquisa	RESOLUÇÃO-GR 1127/2015	26/05/2015	18/12/2015	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		01/01/2015	19/12/2015	0
Estágio Supervisionado/Responsável		02/02/2015	19/12/2015	0

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	36	4	0	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	36	4	0	0	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2015 de 20/03/2015.

\_\_\_\_\_  
 CATIUSCIE CABREIRA DA SILVA  
 TORTORELLA

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

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