UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

6ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - JULHO 2025

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento **SIM**
Setor **SIM**

Nome: **LUANE APARECIDA DO AMARAL**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52089**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**
ANO **2025**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500216-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA -TCR III (R2)	**ANUAL**	1	0	0
ESPRESAPR	2500229-TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE (R2)	**ANUAL**	1	0	0
GRADUACAO	1104135-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-D)	**ANUAL**	6	3	3
GRADUACAO	1104135-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-E)	**ANUAL**	6	3	3
GRADUACAO	1108193-NUTRIÇÃO E ATIVIDADE FÍSICA (EFI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109283-NUTRIÇÃO EM ESPORTES E EXERCÍCIO FÍSICO (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109304-NUTRIÇÃO EXPERIMENTAL (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**20**	**9**	**9**
	Subtotais 2º SEM:		**20**	**9**	**9**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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**	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2025 de 17/02/2025.

LUANE APARECIDA DO AMARAL | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR