

Nome: **BRUNA MENEGASSI**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4430** **ANO**
RT: **T40** **2014**
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	0110-NUTRIÇÃO (EAI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-G)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-C)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	2151-PATOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2808-NUTRIÇÃO EXPERIMENTAL (OPT) (NUI-OPT)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			18	9	9
Subtotais 2º SEM:			18	9	9

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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	ANUAL	04/02/2014	04/12/2014	2

3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2014 de 21/08/2014.

BRUNA MENEGASSI

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR