

Nome: **MARCELA KOMECHEN BRECAILO**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: PROF. ADJUNTO D

Matrícula: **3338** ANO  
 RT: **T40** **2019**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                          | Sem.  | HS Sala  | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|----------|----------|----------|
| GRADUACAO                | 1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-C) | ANUAL | 6        | 3        | 3        |
| GRADUACAO                | 2928-NUTRIÇÃO E CULTURA (NUI)             | ANUAL | 2        | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>4</b> |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria  | Ato Oficial           |       | Início     | Fim        | H/Sem |
|--|-----------------------|-------|------------|------------|-------|
| Função Administrativa/Vice-Chefe de Departamento                         | PORTARIA-GR 154/2019  | ANUAL | 18/02/2019 | 17/02/2021 | 20    |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 1/2018 | ANUAL | 01/02/2018 | 01/02/2020 | 2     |
| Reunião/Departamental  |                       | ANUAL | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 16 | 24  | 0   | 0   | 0       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 15/2019 de 19/08/2019.

\_\_\_\_\_  
 MARCELA KOMECHEN BRECAILO

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

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